



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



## CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

### COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM NEFROLOGIA

#### INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM



Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre \_\_\_ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor \_\_\_ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer \_\_\_ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com \_\_\_ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence \_\_\_ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A ( ) a – a – a – à – à  
B ( ) a – à – a – a – a  
C ( ) a – à – à – à – à  
D ( ) a – à – a – a – à  
E ( ) à – a – à – a – à

**02)** De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B( ) Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C( ) segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D( ) segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E( ) para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

**03)** Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B( ) o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C( ) a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D( ) na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E( ) as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

**04)** Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- ( ) Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- ( ) Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- ( ) O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- ( ) Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- ( ) Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- ( ) Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- ( ) Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- ( ) Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- ( ) As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	( ) na sociedade racional (linha 1) ( ) o louco (linha 1)
II. objeto direto	( ) o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	( ) a loucura (linha 2) ( ) conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- ( ) A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- ( ) A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- ( ) A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- ( ) O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- ( ) A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

## Texto 2

### Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>  
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B ( ) a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C ( ) a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D ( ) o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E ( ) os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

**09)** A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B( ) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E( ) Todas as afirmativas são corretas.

**10)** Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- ( ) No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- ( ) A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- ( ) Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- ( ) O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- ( ) desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- ( ) a é um artigo que define a palavra “existência”.
- ( ) atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- ( ) amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- ( ) existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A( ) bastante; com a finalidade de; porquê
- B( ) vários; no sentido de; qual o motivo
- C( ) diversos; onde; por qual razão
- D( ) tantos; com a finalidade de; porquê
- E( ) bastantes; com a finalidade de; por qual razão



## LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.  
B ( ) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.  
C ( ) Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.  
D ( ) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.  
E ( ) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.  
( ) Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.  
( ) Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.  
( ) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.  
( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E( ) Somente a afirmativa I está correta.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente com 55 anos de idade, com história familiar importante para doença coronariana, procura o médico para obter melhor controle da pressão arterial e reduzir o risco de eventos cardiovasculares. Foi fumante até oito anos atrás e bebe socialmente. Atualmente usa sinvastatina, benazepril e aspirina. A pressão arterial é 157/93 mmHg, a frequência cardíaca é 78 bpm, e o índice de massa corporal é 29 kg/m<sup>2</sup>. Os exames laboratoriais mostram glicose = 117 mg/dL, colesterol total = 160 mg/dL, HDL colesterol = 41 mg/dL, LDL colesterol = 78 mg/dL e ácido úrico = 7.8 mg/dL. Raios-X do tórax e eletrocardiograma são normais.

Com base nas evidências científicas mais recentes (estudo ACCOMPLISH), qual o medicamento mais apropriado para adicionar aos que toma atualmente e reduzir o risco de eventos cardiovasculares para este paciente?

- A)  Amlodipina.
- B)  Metformina.
- C)  Clortalidona.
- D)  Alopurinol.
- E)  Doxazosina.

17) Paciente idoso com diabetes mellitus, hipertensão arterial, insuficiência renal crônica e uma creatinina plasmática de 1,8 mg/dL, é submetido a uma angiografia coronariana. Dois dias após o procedimento a creatinina está em 1,9 mg/dL. No entanto, uma semana depois o paciente é internado com queixas de dor abdominal e nas panturrilhas e a creatinina está em 3,8 mg/dL. A CPK é 520 U/L e a amilase 350 U/L. O exame de urina revela isostenúria, hematúria 1+ e proteinúria 2+. O sedimento contém 15.000 hemácias/ml e um número moderado de cilindros granulosos finos.

Assinale a alternativa **CORRETA**, que indica a causa mais provável da injúria renal aguda deste paciente.

- A)  Nefropatia de contraste.
- B)  Mioglobinúria.
- C)  Doença ateroembólica.
- D)  Obstrução urinária.
- E)  Azotemia pré-renal.

18) Assinale a alternativa **CORRETA**, que indica o parâmetro clínico ou laboratorial que é a principal característica da síndrome hepatorenal do tipo 2.

- A)  Disfunção cardíaca.
- B)  Ascite refratária.
- C)  Icterícia de padrão colestático.
- D)  Duplicação da creatinina plasmática (acima de 2,5 mg/dL) em menos de duas semanas.
- E)  Coma hepático.

19) Em relação ao uso de diuréticos no tratamento da hipertensão arterial, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) ) Tiazídicos são ineficientes quando o ritmo de filtração glomerular é menor do que 30-40 ml/min/1,73m<sup>2</sup>.
- B) ) Em média, tiazídicos reduzem a pressão sistólica em 15-20 mmHg.
- C) ) O uso concomitante de tiazídicos e inibidores da ECA aumenta a incidência de hipocalcemia clinicamente relevante.
- D) ) O nível de potássio plasmático reduz-se em média 0,8 mEq/L, em pacientes hipertensos tratados somente com tiazídicos em doses habituais.
- E) ) Hidroclorotiazida e clortalidona são equipotentes para obter redução equivalente da pressão arterial sistólica.

20) Entre as estratégias para reduzir o ritmo de progressão da nefropatia no paciente com insuficiência renal crônica, o controle da pressão arterial é básico. A este respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) ) A recomendação atual é que a pressão arterial seja reduzida a níveis menores do que 140/90 mmHg.
- B) ) A adição de bloqueadores do canal de cálcio, dihidropiridínicos ou não, não é recomendada para pacientes diabéticos.
- C) ) A quantidade de sal na dieta não interfere no efeito anti-hipertensivo dos iECA ou BRA.
- D) ) O uso concomitante de iECA e de BRA é recomendado para diabéticos e não diabéticos.
- E) ) Inibidores da ECA (iECA) ou bloqueadores do receptor da angiotensina II (BRA) são os anti-hipertensivos de preferência no tratamento inicial do paciente renal crônico hipertenso.

21) Paciente com 68 anos de idade, hipertenso, com creatinina basal de 1,24 mg/dL e ritmo de filtração glomerular estimado em 61,62 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, usando clortalidona e, mais recentemente, lisinopril, é submetido a exames de rotina há três semanas, que incluem creatinina plasmática, colonoscopia e ultrassonografia renal. Os resultados revelam creatinina de 1,74 mg/dL, colonoscopia normal e aumento da ecogenicidade cortical bilateralmente.

Assinale a alternativa **CORRETA**, que indica a **CAUSA** mais provável da injúria renal aguda deste paciente.

- A) ) Uso de polietilenoglicol no preparo do cólon para colonoscopia.
- B) ) Estenose bilateral das artérias renais e uso do iECA.
- C) ) Depleção de volume decorrente do preparo do cólon para colonoscopia.
- D) ) Uso de fosfato de sódio no preparo do cólon para colonoscopia.
- E) ) Redução excessiva da pressão arterial em decorrência do uso do iECA.

22) Em relação à recorrência da glomeruloesclerose focal e segmentar (GFS) pós-transplante, é **CORRETO** afirmar que:

- A) ) a frequência de recorrência é de aproximadamente 20%.
- B) ) a forma familiar de GFS ocorre mais frequentemente do que a forma não familiar.
- C) ) a forma colapsante de GFS ocorre mais frequentemente do que a forma não colapsante.
- D) ) recorrência é contraindicação para um segundo transplante.
- E) ) o diagnóstico da recorrência é baseado no aparecimento de proteinúria nefrótica dentro de 6 meses após o transplante.

23) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Uma mulher jovem, saudável, casada recentemente e ainda sem filhos, está considerando doar um rim para um sobrinho e quer saber dos potenciais riscos.

Qual das seguintes afirmações é a **CORRETA** em refletir os riscos médicos que ela pode correr após doar um rim?

- A( ) Há o risco de desenvolver insuficiência renal progressiva.
- B( ) Proteinúria nefrótica ocorre em 5% dos doadores.
- C( ) Risco de 50% de desenvolver hipertensão arterial em 10 anos.
- D( ) Distúrbios psicológicos são comuns.
- E( ) O risco de doenças da gravidez (perda fetal, diabetes, hipertensão) é maior.

24) Homem caucasiano com 75 anos de idade, fumante e com dislipidemia, consulta seu médico em virtude de palpitações e cefaleia. Além de estertores bolhosos em ambos os pulmões, a pressão arterial é elevada pela primeira vez (170/90 mmHg). A creatinina plasmática é 1,4 mg/dL e o ritmo estimado da filtração glomerular é 52,51 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>; exame de urina revela proteinúria 1+. Angiografia por ressonância magnética revela lesões ateromatosas da aorta e uma estenose aterosclerótica ostial na artéria renal direita; a artéria renal esquerda é normal.

Em relação à hipertensão arterial associada a estenose da artéria renal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Difere da displasia fibromuscular por ser mais comum na mulher.
- B( ) Triagem com cintilografia renal dinâmica com captopril é indicada para pacientes suspeitos.
- C( ) A escolha entre tratamento clínico e revascularização ainda é incerta.
- D( ) A dosagem da renina nas veias renais, para avaliar se a lesão é significativa do ponto de vista hemodinâmico, é altamente sensível.
- E( ) Ao contrário da displasia fibromuscular, a pressão arterial se normaliza após a revascularização.

25) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Um jovem de 18 anos de idade é trazido à Emergência por seus colegas, vindo de uma festa, em virtude de agitação psicomotora após o consumo de vários tipos de drogas recreativas e álcool. Exames de laboratório revelam: sódio = 142 mEq/L, potássio = 3,6 mEq/L, cloro = 110 mEq/L, bicarbonato = 24 mEq/L, pH = 7,45, PCO<sub>2</sub> = 37 mmHg, PO<sub>2</sub> = 95 mmHg, cetonemia positiva, cetonúria positiva e glicosúria negativa.

Qual alternativa indica a causa **MAIS PROVÁVEL** da síndrome clínica apresentada por este paciente?

- A( ) Cetoacidose diabética.
- B( ) Cetoacidose alcoólica.
- C( ) Ingestão de álcool isopropílico.
- D( ) Intoxicação por etilenoglicol.
- E( ) Inalação de cola de sapateiro.

26) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Para um homem de 55 anos de idade, obeso, é prescrita rosiglitazona para tratamento de *diabetes mellitus*. Ele retorna várias semanas mais tarde queixando-se de aumento de peso e edema generalizado.

Qual das alternativas indica a conduta **MAIS APROPRIADA** para reverter esta complicação?

- A( ) Prescrição de furosemida.
- B( ) Prescrição de hidroclorotiazida.
- C( ) Prescrição de acetazolamida.
- D( ) Interrupção da rosiglitazona e início de insulina.
- E( ) Prescrição de espironolactona.

27) Uma mulher de 62 anos de idade com síndrome nefrótica de início recente é avaliada. Tem história de cirurgia de revascularização miocárdica há 5 anos, incluindo transfusão sanguínea. Ao exame físico, a PA é 152/93 mmHg e a paciente se encontra em anasarca. Exames laboratoriais: creatinina plasmática = 1,5 mg/dL, albumina sérica = 2,2 g/dL, colesterol total = 330 mg/dL, complemento total (CH50) = 130 U/ml (normal entre 150-250), complemento C3 = 130 mg/dL (normal entre 70-160), complemento C4 = 10 mg/dL (normal entre 20-40). O exame de urina revela hematúria 2+, proteinúria 4+, cilindros hialinos e granulosos, além de corpúsculos ovais de gordura. Biópsia renal é realizada.

Assinale a alternativa **CORRETA**, que indica o provável diagnóstico histológico.

- A( ) Glomerulonefrite membrano-proliferativa tipo II.
- B( ) Nefropatia por IGA.
- C( ) Glomerulonefrite membranosa.
- D( ) Glomerulonefrite membrano-proliferativa tipo I.
- E( ) Glomeruloesclerose focal e segmentar.

28) Paciente é submetido à ressecção cirúrgica de grande parte do intestino delgado, em virtude de doença de Crohn, e subsequentemente passa a apresentar episódios de acidose metabólica com anion gap aumentado, confusão mental e disartria, desencadeados pela ingestão de alimentos com alto teor de carboidrato. Os níveis plasmáticos de ácido láctico e cetona são normais.

Assinale a alternativa que **CORRETAMENTE** indica a provável causa do quadro clínico apresentado por este paciente.

- A( ) Acidose láctica tipo A.
- B( ) Acidose láctica tipo D.
- C( ) Acidose láctica tipo B.
- D( ) Uso sub-reptício de etanol.
- E( ) Uso sub-reptício de metanol.

29) Paciente com 52 anos de idade, portador de HIV e cirrose hepática secundária à hepatite C crônica e alcoolismo, é internado com queixas de astenia e fraqueza nos membros inferiores. Está usando furosemida, espironolactona e sulfametoxazol/trimetoprima. O exame físico mostra um paciente alerta, com PA de 98/62 mmHg, icterícia 1+/4, ascite, edema de membros inferiores e asterixe. Os exames de laboratório revelam: creatinina = 2,1 mg/dL, BUN = 49 mg/dL, sódio = 119 mEq/L, potássio = 5,7 mEq/L, cloro = 87 mEq/L, bicarbonato = 23 mEq/L, glicose = 111 mg/dL, bilirrubina total = 3,9 mg/dL, ácido úrico = 14,2 mg/dL, triglicerídeos = 57 mg/dL, proteína total = 11,7 g/dL, albumina = 2,4 g/dL, osmolalidade plasmática = 290 mOsm/kg de água, osmolalidade urinária = 579 mOsm/kg de água, sódio urinário = 54 mEq/L, cortisol sérico = 22,7 g/dL (normal entre 5-25).

Assinale a alternativa que **CORRETAMENTE** indica a causa provável da hiponatremia deste paciente.

- A)  Síndrome de secreção inapropriada do hormônio antidiurético.
- B)  Pseudo-hiponatremia.
- C)  Doença de Addison.
- D)  Insuficiência renal crônica.
- E)  Hiperuricemia.

30) Em relação ao risco de litíase urinária após cirurgia bariátrica, assinale **CORRETAMENTE** o distúrbio metabólico relacionado com esta complicação.

- A)  Hipocitratúria.
- B)  Hipercalcúria.
- C)  Hiperossalúria.
- D)  Hiperuricosúria.
- E)  Hiperfosfatúria.

31) Paciente de 27 anos de idade recebeu um alo-transplante renal há 4 meses. Está usando prednisona, tacrolimo e micofenolato mofetil, e a creatinina plasmática é 1,2 mg/dL. Refere dor intensa e incapacitante em ambas as pernas (joelhos, tornozelos e pés), sem achados físicos locais. Ressonância magnética revela áreas de edema medular ósseo.

Em relação à síndrome da extremidade distal pós-transplante, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)  É descrita em pacientes que utilizam corticosteroide.
- B)  Responde à terapêutica com bifosfanato.
- C)  Necessita de descompressão óssea.
- D)  Resolve-se espontaneamente.
- E)  Resolve com anti-inflamatório não hormonal.

32) Em relação ao risco de neoplasia maligna pós-transplante renal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)  É a maior causa de mortalidade após 20 anos do transplante.
- B)  A doença linfoproliferativa do tipo T tem maior prevalência do que a do tipo B.
- C)  O risco relativo é maior com o uso de sirolimus.
- D)  Infecção pelo vírus de Epstein-Barr é necessária para o desenvolvimento do sarcoma de Kaposi.
- E)  Ao contrário do que ocorre com a população em geral, o carcinoma epidermoide de pele é mais comum do que o basocelular.

**33)** Em relação à terapêutica renal substitutiva (TRS) em pacientes com injúria renal aguda internados em UTI, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) A modalidade contínua de TRS é superior à modalidade intermitente em termos de mortalidade e recuperação da função renal.
- B( ) A injúria renal aguda ocorre em aproximadamente 5% dos pacientes admitidos na UTI e é associada à mortalidade em torno de 60%.
- C( ) A TRS profilática ou precoce comprovadamente oferece benefício clínico e redução da mortalidade.
- D( ) Quanto maior a intensidade da TRS, maiores os benefícios em termos de mortalidade, recuperação da função renal e tempo de hospitalização.
- E( ) A TRS intensiva é complicada frequentemente por síndrome de desequilíbrio.

**34)** Homem musculoso, com 55 anos de idade, é encontrado em coma alcoólico em sua residência. Quarenta e oito horas após a hospitalização e já com a consciência recuperada, o paciente referia dor no membro inferior esquerdo, que se mostrava edemaciado e doloroso à palpação. A diurese de 24 horas foi de 350 ml e os exames laboratoriais revelaram: creatinina plasmática = 6,5 mg/dL, potássio = 6,7 mEq/L, magnésio = 3,2 mEq/L, fosfato = 7,0 mg/dL, cálcio = 8.5 mg/dL, ácido úrico = 9 mg/dL, pH = 7,2 e a CPK = 35.000 U/L. A fração de excreção do sódio foi calculada em < 1%.

Assinale a alternativa **CORRETA** em relação a este caso clínico.

- A( ) A urina, após centrifugação, revela, caracteristicamente, um sobrenadante amarelado.
- B( ) A precipitação intratubular de mioglobina é favorecida em urina alcalina.
- C( ) A hipercalcemia associada à recuperação da função renal é exclusiva deste tipo de injúria renal aguda.
- D( ) A superioridade da reposição inicial e agressiva de volume com bicarbonato de sódio e manitol, quando comparada com solução salina, está firmemente estabelecida.
- E( ) A hemodiálise convencional remove a mioglobina efetivamente.

**35)** Em relação à infecção urinária associada ao uso de cateter intravesical, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a bacteriúria ocorre numa taxa de aproximadamente 1% a 2% por dia de cateterização.
- B( ) a bacteriúria assintomática evolui para sintomática em 30% a 40% dos pacientes.
- C( ) sexo masculino, *diabetes mellitus* e duração da cateterização são fatores que aumentam o risco de bacteriúria ou infecção.
- D( ) aproximadamente 20% das bacteriemias hospitalares resultam de infecção urinária, principalmente decorrentes de cateteres urinários.
- E( ) antibiótico profilático reduz o risco de bacteriúria ou infecção.



**36)** Em relação à doença renal policística autossômica dominante, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) O critério sonográfico para o diagnóstico da doença, em indivíduos entre 15 e 39 anos de idade, é o achado de pelo menos 4 cistos em cada rim.
- B( ) A litíase renal ocorre em aproximadamente 20% dos pacientes; o ácido úrico é o componente principal da litíase em mais da metade dos casos.
- C( ) A insuficiência renal estágio 5 ocorre em aproximadamente 80% dos pacientes, tipicamente entre a 4<sup>a</sup> e a 6<sup>a</sup> décadas de vida.
- D( ) A triagem para aneurisma cerebral, através de angiografia por ressonância magnética, é recomendada para todos os pacientes com idade acima de 30 anos, mesmo assintomáticos.
- E( ) A triagem por exame de imagem ou teste genético é recomendada para crianças com histórico familiar da doença, mesmo assintomáticas.

**37)** Inúmeros estudos têm demonstrado que a hiperuricemia aumenta o risco relativo do desenvolvimento de hipertensão arterial dentro de cinco anos, independentemente de outros fatores de risco.

Em relação à associação entre hipertensão e ácido úrico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) O valor da relação entre uricemia e hipertensão arterial aumenta com o aumento da idade do paciente e a duração da hipertensão arterial.
- B( ) Hiperuricemia é mais comum na hipertensão secundária do que na primária.
- C( ) Hiperuricemia é observada em mais de 90% dos pacientes com hipertensão essencial não tratada.
- D( ) A relação causal entre hiperuricemia e hipertensão está firmemente estabelecida.
- E( ) Hiperuricemia é comum em adultos com pressão arterial normal ou limitrofe.

**38)** Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação às características essenciais que permitem o diagnóstico da síndrome inapropriada do hormônio antidiurético.

- ( ) Osmolalidade plasmática efetiva diminuída (< 275 mOsm/kg de água).
- ( ) Sódio urinário > 40 mEq/L numa dieta normal de sal.
- ( ) Osmolalidade urinária > 100 mOsm/kg de água na vigência de hipotonicidade.
- ( ) Ausência de sinais clínicos de depleção do espaço extracelular.
- ( ) Funções tireoidiana e adrenal normais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

39) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Paciente renal crônico, com 57 anos de idade, diabético e hipertenso, sob hemodiálise há 2 anos, nos últimos dois meses através de um cateter tunelizado inserido na jugular interna direita, relata febre, calafrios e secreção purulenta no orifício de saída do cateter. A pressão arterial é 90/60 mmHg, a frequência cardíaca 110 bpm e o exame local revela eritema, dor e induração estendendo-se além de 3 cm do orifício de saída. Hemocultura é positiva para *S. aureus*. Após iniciar a administração de antibiótico apropriado, qual das ações subsequentes é a **CORRETA**?

- A( ) Manter o cateter e utilizar selo antibiótico, juntamente com antibioticoterapia sistêmica.
- B( ) Manter antibioticoterapia por 2 a 3 semanas, juntamente com heparinização.
- C( ) Trocar o cateter sob guia e manter antibioticoterapia por 2 a 3 semanas.
- D( ) Manter antibioticoterapia por 2 a 3 semanas e aplicar mupirocina no orifício de saída.
- E( ) Remoção do cateter, colocação de novo cateter temporário em outro local e manter antibioticoterapia por 2 a 3 semanas.

40) Uma mulher de raça negra, com 55 anos de idade, portadora de diabetes tipo 2 há 15 anos, tem uma creatinina plasmática de 2,9 mg/dL e um ritmo de filtração glomerular estimado em 21,67 ml/min/1,73m<sup>2</sup>. A proteinúria é 2,4 g/24 horas. A pressão arterial é 155/90 e a hemoglobina glicada é 7,4 mg/dL. Está usando hipoglicemiante oral, inibidor da ECA, estatina e diurético tiazídico.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação às condutas indicadas no manuseio desta paciente com insuficiência renal crônica estágio IV.

- ( ) Objetivar reduzir a pressão arterial para <130/80 mmHg.
- ( ) Prescrever dieta hipoproteica (0,8-1,0 g/kg/dia).
- ( ) Prescrever sevelamer se fosfato > 4,6 mg/dL.
- ( ) Prescrever agente estimulador da eritropoiese e manter hemoglobina entre 12-13 g/dL.
- ( ) Manter estatina e diurético tiazídico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

✂-----  
**GRADE DE RESPOSTAS** (Somente esta parte poderá ser destacada)

<b>QUESTÕES</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					

<b>QUESTÕES</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					

