

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

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

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

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

INSTRUÇÕES

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



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

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

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

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

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

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

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

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

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

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

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

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

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

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

QUESTÃO 01

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

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

QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

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

QUESTÃO 03

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

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

QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

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

QUESTÃO 05

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

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

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

QUESTÃO 06

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

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

QUESTÃO 07

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

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

QUESTÃO 08

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

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

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

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

QUESTÃO 10

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

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

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

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

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

QUESTÃO 12

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

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

QUESTÃO 13

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

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

QUESTÃO 14

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

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

QUESTÃO 15

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

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

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

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

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

QUESTÃO 17

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

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

QUESTÃO 18

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

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

QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

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

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

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

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

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

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

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

QUESTÃO 22

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

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

QUESTÃO 23

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

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

QUESTÃO 24

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

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

QUESTÃO 25

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

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

O paciente com Síndrome Nefrótica pode apresentar diversas complicações metabólicas. Qual fator está relacionado com alterações do *turn over ósseo*?

- (A) Diminuição das concentrações plasmáticas de vitamina D.
- (B) Baixa ingestão de derivados lácteos.
- (C) Hipofosfatemia.
- (D) Hipomagnesemia.
- (E) Uso de corticoides.

QUESTÃO 27

Quanto aos tipos de proteinúria, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A proteinúria da Síndrome Nefrótica é do tipo quantitativa.
- (B) Proteinúrias tubulares, em geral, são decorrentes de lesão tubular proximal.
- (C) Microalbuminúria é a presença de albumina na urina em quantidades que variam de mais de 20 a 200mcg por minuto.
- (D) Proteinúrias de *overflow* estão presentes quando ocorre no plasma uma concentração anormalmente alta de proteínas de alto peso molecular.
- (E) Normoalbuminúria é a perda de albumina na urina de até 30mg por grama de creatinina urinária.

QUESTÃO 28

A Insuficiência Renal Aguda (IRA) é uma síndrome clínica caracterizada por rápido declínio da filtração glomerular, provocando alteração nos equilíbrios hídrico, eletrolítico e ácido-básico e com retenção de produtos nitrogenados. Quanto à osmolaridade urinária, a excreção fracional de sódio (E_fNa) e outros índices de função tubular, é correto afirmar que

- (A) nenhum desses índices é completamente sensível ou específico na diferenciação entre os dois quadros.
- (B) é comum a identificação de cilindros anormais na IRA pré-renal.
- (C) a osmolaridade urinária na IRA pré-renal é menor que na IRA intrínseca.
- (D) a relação ureia/creatinina plasmática geralmente é < 40 na IRA pré-renal.
- (E) a E_fNa se dá pela fórmula U/P creatinina / U/P sódio X 100, onde U/P = relação urina / plasma.

QUESTÃO 29

Os cálculos renais, uretrais e vesicais são frequentes na clínica pediátrica e são o produto final de um processo multifatorial. Sobre o assunto, é correto afirmar que

- (A) a etiopatogenia da litíase urinária mantém-se especulativa. Uma possibilidade é a formação de um núcleo de cristal por uma bactéria chamada de

nanobactéria, que é uma bactéria atípica comumente encontrada em cálculos urinários, expressando teste positivo em 97% dos cálculos, independentemente de sua composição.

- (B) a ingestão elevada de sódio determina aumento da excreção urinária de oxalato e, conseqüentemente, aumento do risco para a agregação dos cristais de oxalato de cálcio.
- (C) a passagem do cálculo pela uretra, via de regra, é bastante dolorosa em crianças tendo em vista seu diâmetro diminuto.
- (D) a presença de cristalúria ao exame de urina deve ser valorizada pelo clínico em qualquer faixa etária devido à associação direta entre cristalúria e calculose renal e entre cristalúria e atividade da doença calculosa.
- (E) cálculo com diâmetro > 5mm em ureter distal é uma das indicações para remoção do cálculo.

QUESTÃO 30

As doenças císticas renais designam um espectro amplo de doenças que se caracterizam pela presença de cistos no parênquima renal. Sob essa designação comum, coexistem doenças nas quais os cistos renais podem ser a única manifestação ou, alternativamente, parte de uma doença que acomete vários órgãos e sistemas. Quanto a essa entidade patológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Todas as formas de doença renal policística autossômica recessiva (DRPAR) devem-se a mutações em um mesmo gene, *PKHD1* (*Polycystic Kidney and Hepatic Disease 1*).
- (B) A DRPAR é uma forma frequentemente grave de doença renal cística pediátrica, que afeta os rins e o trato biliar.
- (C) O risco presumido de desenvolvimento de tumores malignos em pacientes com rim multicístico já está bem estabelecido, o que justifica a necessidade de controle ultrassonográfico seriado.
- (D) Como consequência do oligodrâmnio, pacientes com DRPAR podem desenvolver seqüência de Potter.
- (E) A displasia cística difusa ocorre isoladamente, sem associação com obstrução do trato urinário, é esporádica e não há história familiar de doença renal.

QUESTÃO 31

A infecção do trato urinário (ITU) caracteriza-se pela invasão e multiplicação de micro-organismos (usualmente bactérias) potencialmente patogênicos em qualquer segmento do trato urinário, que normalmente é estéril. Sobre o diagnóstico laboratorial da ITU, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A sondagem vesical ou unção suprapúbica são os métodos de escolha para lactentes ou crianças pequenas sem controle esfinteriano.
- (B) Recomenda-se que a urina por saco coletor não seja usada para cultura devido à alta taxa de falso-positivo, que pode chegar a 99% nos lactentes circuncidados.
- (C) A presença de leucócito-esterase no *dipstick* (fita reatora) é sugestiva de ITU, todavia, teste positivo

nem sempre é sinal de ITU verdadeira.

- (D) A presença de nitrito na urina indica ITU, uma vez que essa substância não é usualmente detectada na urina. Dessa forma, teste de nitrito negativo exclui ITU.
- (E) Leucocitúrias estéreis podem ocorrer não associadas à ITU, como na leucorreia, glomerulonefrite, pós-vacina Sabin e algumas viroses.

QUESTÃO 32

Ainda quanto à ITU, assinale a alternativa correta.

- (A) *Escherichia coli* é a bactéria mais comumente encontrada em todas as faixas etárias, tanto em meninos quanto em meninas.
- (B) Raça negra é um fator de risco individual para meninos.
- (C) Antibioticoterapia endovenosa deve ser sempre instituída nos casos de pielonefrite aguda em crianças, uma vez que não há evidências de que antibióticos por via oral representem tratamento efetivo.
- (D) O DMSA não pode substituir a uretrocistografia miccional para identificar crianças com maior risco de lesão renal, já que menos de 10% dos pacientes com RVU grau III ou maior apresentam alterações no DMSA.
- (E) Quimioprofilaxia está indicada em lactentes e crianças com bacteriúria assintomática, segundo a NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence).

QUESTÃO 33

O estudo dos tumores da infância confunde-se com o do tumor de Willms ou Nefroblastoma, responsável por aproximadamente 90% dos tumores renais em pediatria. Entretanto, outros tumores têm de ser excluídos devido às suas particularidades e possíveis riscos e malignidade. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O sarcoma de células claras é a neoplasia renal de pior prognóstico da infância, próprio da criança com menos de 1 ano e muito raro após os 5 anos.
- (B) A principal característica do tumor rabdoide do rim é a grande incidência de metástase óssea, verificada em mais de 20% dos pacientes.
- (C) O nefroblastoma cístico parcialmente diferenciado é um tumor renal benigno, frequentemente bilateral, raro na criança e presente em cerca de 70% dos portadores de esclerose tuberosa.
- (D) A pielonefrite xantogranulomatosa é uma forma grave, muito rara e específica de pielonefrite, de etiologia desconhecida, em que o aspecto de imagem pode ser semelhante ao de uma neoplasia renal, devendo, portanto, fazer parte do diagnóstico diferencial entre os tumores renais.
- (E) O nefroma mesoblástico congênito é o principal tumor renal incidente na infância, superado pelo tumor de Willms, sendo uma neoplasia maligna com chance de cura menor que 10% após tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 34

As doenças glomerulares constituem alguns dos principais problemas na nefrologia; de fato, a glomerulonefrite crônica é uma das causas mais comuns de insuficiência renal em humanos. Quanto às alterações histológicas das glomerulonefrites, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A hiper celularidade pode estar presente em algumas doenças inflamatórias do glomérulo, sendo caracterizada por uma ou mais combinações entre proliferação celular, infiltração leucocitária e formação de crescentes.
- (B) Há muito tempo, acredita-se que a fibrina, que vaza para o espaço urinário, frequentemente através de membranas basais rompidas, seja a molécula que inicia a resposta em crescentes.
- (C) O espessamento da membrana basal à microscopia eletrônica pode revelar uma de duas alterações: deposição de material eletrodense amorfo, frequentemente imunocomplexos ou espessamento da membrana basal própria, como na glomerulosclerose diabética.
- (D) A hialinização, ou hialinose, se aplicada ao glomérulo, denota o acúmulo de material homogêneo e eosinofílico à microscopia óptica, sendo geralmente uma consequência de lesão endotelial ou de paredes capilares.
- (E) As alterações histológicas podem ser subdivididas em global, envolvendo todos os glomérulos; difusa, envolvendo todo o glomérulo; segmentar, afetando uma parte de cada glomérulo; e mesangial, afetando predominantemente a região mesangial.

QUESTÃO 35

Quanto ao tratamento da Síndrome Nefrótica, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante os períodos de edema, deve-se prescrever dieta hipossódica, hiperproteica e com restrição de gorduras.
- (B) Diuréticos devem ser sempre administrados na presença de edema.
- (C) Na síndrome nefrótica idiopática, a maioria das crianças são recidivantes frequentes e corticodependentes.
- (D) O micofenolato mofetil, droga recentemente utilizada em glomerulopatias, deve ser evitado devido ao seu potencial efeito nefrotóxico e hepatotóxico.
- (E) A ciclofosfamida é uma boa opção de tratamento para meninos adolescentes, já que não apresenta efeito gonadotóxico.

QUESTÃO 36

Síndrome nefrítica é o termo genérico que caracteriza a apresentação súbita de proteinúria, hematúria hipertensão arterial e eventual queda da filtração glomerular. Compreende as glomerulites, processos inflamatórios que comprometem o glomérulo. Sobre o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A glomerulonefrite aguda pós-estreptocócica (GNPE) é a apresentação mais frequente em pediatria, sendo

considerada seqüela tardia não supurativa de uma estreptococcia.

- (B) À microscopia óptica, na GNPE, todos os glomérulos estão afetados com difusa proliferação de células endoteliais e mesangiais, além de infiltração de polimorfonucleares.
- (C) O complemento sérico, exame mais importante na GNPE, por confirmar o diagnóstico, está diminuído.
- (D) A púrpura de Henoch-Schöenlein caracteriza-se por síndrome nefrítica com manifestações cutâneas e articulares; com complemento normal.
- (E) Quanto ao tratamento dietético, não há a necessidade de restrição hídrica, proteica, de sódio ou de potássio.

QUESTÃO 37

A ultrassonografia fetal pode identificar hidronefrose pré-natal. Será considerada doença conforme qual dos parâmetros de pelve renal descrito a seguir?

- (A) > 7mm até 20 semanas.
- (B) > 10mm entre 20 e 32 semanas.
- (C) > 10mm após 32 semanas.
- (D) > 15mm após 32 semanas.
- (E) > 7mm em qualquer idade gestacional.

QUESTÃO 38

Quanto ao diagnóstico por imagem em nefrologia e urologia pediátrica, é INCORRETO afirmar que

- (A) a JUP é a maior indicação pós-natal do uso do estudo renal dinâmico.
- (B) a cintilografia com DMSA não é o exame mais sensível para detectar anormalidades renais focais.
- (C) apenas 53% das crianças com RVU mostram envolvimento renal no DMSA durante a infecção urinária na fase aguda.
- (D) tanto a tomografia computadorizada como a ressonância magnética são as modalidades de escolha para a diferenciação do dismorfismo lobar e da lobulação fetal persistente, de uma neoplasia renal.
- (E) são indicações de uretrografia retrógrada em pacientes pediátricos: trauma e suspeita de estenose de uretra.

QUESTÃO 39

São causas de alcalose metabólica, EXCETO

- (A) distúrbios gastrintestinais.
- (B) uso de diuréticos.
- (C) fibrose cística.
- (D) hiperaldosteronismo.
- (E) hipoperfusão tecidual.

QUESTÃO 40

Quanto às principais tubulopatias, é correto afirmar que

- (A) acidose tubular renal é caracterizada por acidose metabólica normoclorêmica na ausência de insuficiência renal.
- (B) acidose tubular tipo IV é uma tubulopatia que cursa com acidose metabólica hiperclorêmica e hipercalêmica; está relacionada à ação direta ou indireta do mineralocorticoide.

- (C) a síndrome de fanconi dificilmente está relacionada com outras doenças como: cistinose, erros inatos, osteoporose e quimioterapia.
- (D) a síndrome de Bartter é caracterizada por acidose metabólica hipocalêmica, hipoclorêmica com pressão arterial normal.
- (E) a síndrome de Gitelman é uma tubulopatia com quadro clínico similar à síndrome de Bartter, porém apresenta obrigatoriamente hipermagnesemia e hipercaleiúria.

QUESTÃO 41

A medida da pressão arterial (PA) é fundamental para o estabelecimento do diagnóstico de hipertensão arterial e para a avaliação da eficácia do tratamento. Qual das alternativas a seguir NÃO é indicação de aferição de PA de rotina em crianças?

- (A) Crianças maiores que 3 anos.
- (B) História de prematuridade.
- (C) ITU de repetição.
- (D) Anemia severa.
- (E) Doenças oncológicas.

QUESTÃO 42

A hipertensão arterial no período neonatal (HAN), problema clínico significativo pouco diagnosticado até a década de 1970, vem se tornando amplamente reconhecido devido a avanços recentes tanto nas técnicas de monitorização da pressão arterial (PA) quanto no desenvolvimento tecnológico em neonatologia. Sobre o assunto, assinale a INCORRETA.

- (A) A cateterização da artéria umbilical ou de artéria periférica (radial) provê a mais precisa leitura de PA e é claramente preferível a outros métodos.
- (B) Tanto em neonatos quanto em crianças mais velhas, as duas categorias de causas de hipertensão arterial mais comumente observadas são as doenças renovasculares e outras doenças do parênquima renal.
- (C) A trombose venosa renal, classicamente, apresenta-se com a tríade hipertensão, proteinúria e massa abdominal.
- (D) A síndrome hemolítico-urêmica observada em RN pré-termo e de termo costuma cursar com HAN de difícil controle.
- (E) A associação entre displasia broncopulmonar grave e HAN tem sido relatada por vários autores e talvez possa estar associada à gravidade da doença pulmonar e, conseqüentemente, ao grau de hipoxemia.

QUESTÃO 43

A osteodistrofia é uma das complicações mais graves que acometem as crianças com doença renal crônica (DRC), acarretando deformidades ósseas e influenciando negativamente a velocidade de crescimento. Quanto a essa complicação da DRC, assinale a alternativa correta.

- (A) Osteíte fibrosa é o tipo predominante de doença óssea no DRC.
- (B) Concomitante com a diminuição da velocidade

de filtração glomerular, menos cálcio é filtrado e excretado, resultando em hipercalcemia na maioria das vezes.

- (C) Hipofosfatemia é um distúrbio eletrolítico comum na DRC.
- (D) A osteomalácia pode ocorrer devido ao *turnover* ósseo aumentado concomitante com o aumento de osso não mineralizado (osteóide).
- (E) Na fase de tratamento conservador da DRC, não se utiliza suplemento de cálcio, apenas orienta-se o aumento do consumo de cálcio e fósforo na dieta

QUESTÃO 44

Por definição, a diálise consiste no transporte bidirecional de água e solutos entre meios de composição diversa (sangue e solução de diálise), através de uma membrana artificial semipermeável no caso da hemodiálise, ou uma membrana natural – peritônio – na diálise peritoneal. Quanto às vantagens dos métodos dialíticos contínuos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Maior tolerância hemodinâmica.
- (B) Remoção gradual de solutos.
- (C) Recuperação mais rápida da função renal.
- (D) Menor dose de anticoagulação.
- (E) Facilidade de suporte nutricional.

QUESTÃO 45

A lesão renal no Lúpus Eritematoso Sistêmico possui um espectro variável e tem implicações prognósticas. Qual das alterações urinárias a seguir corresponde a uma das sugestivas de nefrite lúpica?

- (A) Proteinúria abaixo de 0,5g em 24h.
- (B) Ausência de cilindros.
- (C) Hematúria.
- (D) Cetonúria.
- (E) pH urinário alcalino.

QUESTÃO 46

Entre as alternativas a seguir, qual delas NÃO faz parte das orientações práticas do suporte nutricional da criança com Lesão Renal Aguda?

- (A) Não suplementar vitamina A de forma rotineira.
- (B) Iniciar taxa de infusão de glicose de 5mg/kg/min e aumentar gradativamente visando a prover de 50 a 60% da energia total sob forma de glicose.
- (C) Oferta calórica 1,3x taxa metabólica basal.
- (D) Lipídios 0,5 a 1,0g/kg/dia, provendo 30 a 35% da energia não proteica ofertada.
- (E) A oferta de íons deve ser sempre reduzida em qualquer situação.

QUESTÃO 47

O transplante é a modalidade mais efetiva de tratamento em crianças com insuficiência renal em fase terminal, permitindo a retomada do crescimento e a melhora da qualidade de vida. Quanto aos cuidados pré e pós-transplante, é correto afirmar que

- (A) a orientação dietética é bastante importante, e se faz através de um esquema nutricional que propicia ingestão calórica e proteica adequadas para o crescimento da criança, e limita a ingestão de sódio, fósforo e potássio.
- (B) suporte social e psicológico no pré-operatório não é de responsabilidade do nefropediatra, devendo a família buscar por outros meios.
- (C) transplantados no pós-operatório não necessitam de isolamento protetor no caso de imunização adequada prévia.
- (D) a composição das soluções hidroeletrólíticas nos transplantados deve ser ajustada segundo valores dos eletrólitos no plasma e na urina a cada 24 horas no pós-operatório.
- (E) ausência de ruídos intestinais, após transplante intraperitoneal, indica laparotomia de urgência.

QUESTÃO 48

A síndrome hemolítico-urêmica (SHU) é uma das principais causas de insuficiência renal aguda em crianças. Sobre essa entidade nosológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) SHU é uma síndrome caracterizada pela tríade: anemia hemolítica microangiopática, plaquetopenia e insuficiência renal aguda.
- (B) Cerca de 90% dos casos são precedidos por quadro de gastroenterite aguda.
- (C) O uso de alguns fármacos também podem levar à SHU, em sua forma atípica.
- (D) O *Streptococcus pneumoniae* pode causar SHU devido à produção de neuraminidase.
- (E) Entre os achados laboratoriais, tem-se mais comumente: hipocalemia, hiponatremia, hiperfosfatemia e hipoalbuminemia.

QUESTÃO 49

Qual das alternativas a seguir NÃO corresponde à estratégia terapêutica na hipercalcemia?

- (A) Resinas de troca.
- (B) Beta 2 agonistas.
- (C) Diálise.
- (D) Bomba de insulina e glicose.
- (E) Anticolinérgicos.

QUESTÃO 50

Ocorre hipercalcemia quando a taxa de cálcio que chega ao compartimento sanguíneo é maior que a taxa removida. São alternativas no tratamento da hipercalcemia, EXCETO

- (A) diálise.
- (B) inibidores da síntese de prostaglandina.
- (C) glicocorticoide.

- (D) espironolactona.
- (E) bifosfonados.

