



M0810016N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

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

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**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. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. 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 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

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

### Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

**QUESTÃO 01**

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

**QUESTÃO 02**

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

**QUESTÃO 03**

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

**QUESTÃO 04**

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

**QUESTÃO 06**

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

**QUESTÃO 08**

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

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

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

**QUESTÃO 12**

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de  $\frac{3}{5}$  de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

**QUESTÃO 13**

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

**QUESTÃO 14**

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

**QUESTÃO 15**

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 19**

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 23**

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

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

**QUESTÃO 25**

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

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

Paciente masculino, hipertenso e diabético, com taxa de filtração glomerular de 92ml/min, ausência de proteinúria ou hematúria, com ultrassonografia demonstrando rins morfolologicamente normais. Assinale a alternativa correta com relação ao paciente em questão.

- (A) Consistente com doença renal crônica estágio 3.
- (B) Consistente com função renal normal.
- (C) Consistente com doença renal crônica estágio 4.
- (D) Deve ser imediatamente encaminhado para o nefrologista.
- (E) Consistente com doença renal crônica estágio 2.

**QUESTÃO 27**

Qual medicamento deve ser evitado em paciente com depleção do volume extracelular para evitar a piora da função renal?

- (A) Bloqueador do canal de cálcio.
- (B) Alopurinol.
- (C) Bicarbonato de sódio.
- (D) Anti-inflamatório não esteroide.
- (E) Prednisona.

**QUESTÃO 28**

Paciente com diagnóstico de doença renal crônica em tratamento dialítico, apresentando deficiência de 25-hidroxi vitamina D necessitando de reposição via oral da mesma. Considerando as informações, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma 25-hidroxi vitamina D é produzida nos rins.
- (B) A forma 1,25-dihidroxi vitamina D<sub>3</sub>, conhecida como calcitriol, é produzida na pele.
- (C) O calcitriol estimula a secreção de PTH.
- (D) O calcitriol pode ser utilizado independente do nível de fósforo sérico.
- (E) A hipercalcemia é um dos efeitos colaterais da administração do calcitriol exógeno.

**QUESTÃO 29**

Assinale a alternativa correta em relação ao transplante renal.

- (A) Há diminuição da mortalidade em pacientes transplantados quando comparados aos que se encontram em diálise.



- (B) Há melhora na qualidade de vida, mas não diminuição de mortalidade nos transplantados.
- (C) Há melhora da mortalidade somente quando comparado aos pacientes em diálise peritoneal.
- (D) Não há melhora da mortalidade.
- (E) A hemodiálise intermitente tem maior sobrevida quando comparada ao transplante renal e à diálise peritoneal sob quaisquer circunstâncias.

**QUESTÃO 30**

**Paciente de 54 anos, sexo feminino, com diagnóstico prévio de nefropatia diabética, procurou o consultório médico por queixa de anorexia, fadiga e prurido generalizado. A taxa de filtração glomerular encontra-se em 12 ml/min. Qual dos seguintes distúrbios seria esperado para a paciente em questão?**

- (A) Hipocalemia.
- (B) Acidose metabólica.
- (C) Alcalose respiratória.
- (D) Acidose respiratória.
- (E) Hipercalemia.

**QUESTÃO 31**

**Paciente de 56 anos, sexo masculino, procurou serviço de emergência por edema de membros inferiores há 2 dias. Está em uso de ibuprofeno 600mg a cada 8 horas por lombociatalgia há 2 semanas. Qual alteração laboratorial é esperada para o paciente em questão?**

- (A) Cloro sérico diminuído.
- (B) Potássio sérico diminuído.
- (C) Sódio sérico aumentado.
- (D) Potássio sérico aumentado.
- (E) Magnésio sérico aumentado.

**QUESTÃO 32**

**Paciente de 67 anos, masculino, em diálise peritoneal, notou mudança da cor do líquido peritoneal com presença de grumos associada à dor abdominal difusa. Qual é a conduta a ser tomada?**

- (A) Administração de antibiótico intraperitoneal.
- (B) Transferir para hemodiálise.
- (C) Trocar o cateter peritoneal.
- (D) Retirar o cateter peritoneal imediatamente.
- (E) Administrar corticoterapia parenteral.

**QUESTÃO 33**

**Homem de 60 anos com doença renal crônica estágio V, em hemodiálise, queixando-se de câimbras durante as sessões e apresentando fraqueza na sequência. Após o tratamento, apresenta frequência cardíaca de 101 batimentos por minuto, pressão arterial de 90x60 mmHg, sem edema de periferia e ausculta normal. Qual é a conduta a ser tomada?**

- (A) Desligar a fistula arteriovenosa imediatamente.
- (B) Aumentar os anti-hipertensivos.
- (C) Aumentar o alvo do peso seco do paciente em questão.
- (D) Diminuir o tempo de diálise.
- (E) Aumentar a temperatura do banho de diálise.

**QUESTÃO 34**

**Homem de 32 anos é encaminhado ao nefrologista para consulta por doença renal crônica estágio III secundária à nefropatia diabética. Atualmente não está usando anti-hipertensivos, mas com PA 146x94. Qual, dentre os anti-hipertensivos a seguir, deve ser escolhido para o paciente em questão?**

- (A) Anlodipino.
- (B) Furosemida.
- (C) Verapamil.
- (D) Enalapril.
- (E) Clonidina.

**QUESTÃO 35**

**Idosa de 78 anos, hipertensa, pré-diabética, dilipidêmica e hiperuricêmica, apresentou piora da função renal agudamente com necessidade de tratamento dialítico. Estava em uso de: nifedipina 20mg 12/12 horas, furosemida 40 mg/dia, sinvastatina 20 mg/dia, celecoxib 200mg/dia e metformina 850mg/dia. Quais medicações devem ser suspensas nessa situação?**

- (A) Nifedipina e sinvastatina.
- (B) Sinvastatina e celecoxib.
- (C) Celecoxib e metformina.
- (D) Furosemida e sinvastatina.
- (E) Nifedipina e metformina.

**QUESTÃO 36**

Paciente de 43 anos com episódios de sinusite recorrente há um ano procurou a emergência por dispneia e hemoptise. Na ausculta pulmonar, apresenta estertoração bilateral difusa, edema de membros inferiores. Foi colhida a creatinina sérica que estava em 3 mg/dL e anticorpo anti-membrana basal negativo. Proteinúria de 2 gramas em 24 horas associada à hematúria microscópica. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Nefrite intersticial aguda.
- (B) Síndrome de Goodpasture.
- (C) Nefropatia por IgA.
- (D) Glomerulonefrite aguda pós-infecciosa.
- (E) Granulomatose de Wegener.

**QUESTÃO 37**

Qual das alternativas a seguir, **NÃO** tem relação com a GESF colapsante?

- (A) Furosemida.
- (B) Infecção por parvovírus B19.
- (C) Pamidronato.
- (D) Interferon.
- (E) HIV.

**QUESTÃO 38**

Adulto de 24 anos descobriu ser portador de hipertensão e doença renal crônica em estágio III. Tem histórico de infecção urinária de repetição na infância e apresenta ultrassonografia com cicatrizes renais. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Insuficiência renal pelos medicamentos para infecção.
- (B) Glomeruloesclerose hipertensiva.
- (C) Doença renal policística.
- (D) Nefropatia de refluxo.
- (E) Nefropatia diabética.

**QUESTÃO 39**

Paciente de 12 anos, masculino, recentemente diagnosticado com diminuição da acuidade visual e hematúria. Ele está em uso de óculos no momento. Qual, entre as doenças relacionadas a seguir, acomete os dois órgãos citados pelo mesmo motivo fisiopatológico?

- (A) Doença de lesões mínimas.
- (B) Síndrome de Alport.
- (C) GESF.
- (D) Nefrite lúpica.
- (E) Síndrome hemolítico-urêmico.

**QUESTÃO 40**

Paciente com diagnóstico de cálculos recorrentes de cistina. Qual condição causa esse achado mais comumente?

- (A) Cistinúria.
- (B) Abuso de furosemida.
- (C) Aumento da ingesta hídrica.
- (D) Hiperuricemia.
- (E) Hipercalciúria.

**QUESTÃO 41**

Na síndrome de Fanconi, há uma acidose tubular renal tipo 2 associada a aminoacidúria, glicosúria e fosfatúria. Qual outra característica está presente?

- (A) Anemia.
- (B) Trombocitopenia.
- (C) Déficit cognitivo.
- (D) Anorexia.
- (E) Osteomalácia.

**QUESTÃO 42**

Mulher de 55 anos iniciou quadro de hematúria macroscópica. Tem histórico de tabagismo de 40 cigarros/dia há 40 anos e anemia normocítica e normocrômica, sem alteração na urinálise. Está em uso de aspirina 100mg/dia. Relatou emagrecimento recente de 12 quilos em 6 meses. Qual é o diagnóstico provável?

- (A) Nefropatia membranosa.
- (B) Uso de aspirina.
- (C) Nefrolitíase.
- (D) Câncer de bexiga.
- (E) Mal formação vascular renal.

**QUESTÃO 43**

Qual é a alternativa **INCORRETA** sobre a eritropoetina?

- (A) Aumenta a produção de glóbulos vermelhos.
- (B) É produzida no córtex renal.
- (C) Diminui o risco de trombose.
- (D) É usada no tratamento da anemia no doente renal crônico.
- (E) A piora da hipertensão pode ser um efeito colateral.

**QUESTÃO 44**

Homem de 60 anos com macroglossia, hepatomegalia, queixando-se de sintomas de síndrome de túnel do carpo. Também com síndrome nefrótica e edema importante

de membros inferiores e proteinúria. Qual é o corante a ser usado na biopsia renal para elucidação diagnóstica?

- (A) PAS.
- (B) Gram.
- (C) Azul de metileno.
- (D) Imunofluorescência.
- (E) Vermelho do congo.

**QUESTÃO 45**

Paciente de 14 anos com sintomas de sede, aumento da diurese, hipocalcemia, alcalose metabólica e hipomagnesemia. Também hipocalciúria em urina de 24 horas e prolongamento do intervalo QT. Qual é o possível diagnóstico?

- (A) Síndrome de Liddle.
- (B) Síndrome de Gitelman.
- (C) Acidose tubular renal tipo 1.
- (D) Síndrome de Bartter.
- (E) Acidose tubular renal tipo 4.

**QUESTÃO 46**

Quais alterações são mais comuns na insuficiência renal aguda pré-renal, quando comparada à necrose tubular aguda?

- (A) Osmolaridade urinária acima de 350 mOsm/kg e sódio urinário menor que 20 mmol/L.
- (B) Osmolaridade urinária abaixo de 350 mOsm/kg e sódio urinário maior que 20 mmol/L.
- (C) Osmolaridade urinária acima de 350 mOsm/kg e sódio urinário maior que 20 mmol/L.
- (D) Osmolaridade urinária abaixo de 350 mOsm/kg e sódio urinário menor que 20 mmol/L.
- (E) Osmolaridade urinária abaixo de 100 mOsm/kg.

**QUESTÃO 47**

Dentre as alternativas a seguir, qual configura uma contraindicação relativa para o transplante renal?

- (A) Hepatopatia crônica.
- (B) Abuso de drogas ilícitas.
- (C) Déficit cognitivo grave.
- (D) Câncer metastático.
- (E) Doença psiquiátrica grave.

**QUESTÃO 48**

Qual é o exame de escolha para o diagnóstico de refluxo vésico-ureteral?

- (A) Ultrassonografia de abdome total.
- (B) Urografia excretora.
- (C) Pielografia retrógrada.

- (D) Tomografia computadorizada de abdome.
- (E) Uretrocistografia miccional.

**QUESTÃO 49**

Qual é a complicação mais temida com o uso de metformina associado à descompensação aguda da função renal?

- (A) Falência hepática.
- (B) Acidose láctica.
- (C) Hiperglicemia.
- (D) Hipernatremia.
- (E) Hipocalcemia.

**QUESTÃO 50**

Paciente de 40 anos, sexo feminino, notou que sempre que apresentava quadro de infecção respiratória ou gastroenterite iniciava hematúria macroscópica concomitante. Qual é o diagnóstico provável?

- (A) Púrpura de Henoch Schonlein.
- (B) Hemoglobinúria paroxística noturna.
- (C) Síndrome de Goodpasture.
- (D) Nefropatia por IgA.
- (E) Granulomatose de Wegener.