

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: _____

Assinatura do Candidato: _____

Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar coligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupar do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
II. O doutor não estava _____ do caso.
a) de encontro às – a par
b) de encontro às – ao par
c) ao encontro das – a par
d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
b) somente II
c) I e II
d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
b) censo – iminente
c) senso – eminente
d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
b) R\$ 2.800,00
c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
b) 40%
c) 90%
d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição **p** é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição **q** é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
b) Verdadeiro
c) Falso
d) Inconclusivo

14) Seja a proposição **p**: Maria é estagiária e a proposição **q**: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição **p** é falso e o valor lógico de uma proposição **q** é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre **p** e **q** é verdadeiro.
II. Se todo **X** é **Y**, então todo **Y** é **X**.
III. Se uma proposição **p** implica numa proposição **q**, então a proposição **q** implica na proposição **p**.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
b) Somente duas delas
c) Somente uma delas
d) Nenhuma

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa **correta**:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
a) Apenas I e II estão corretos
b) I, II e III estão corretos.
c) Apenas II está correto.
d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Excreção urinária aumentada de proteínas é um dos sinais de doença glomerular. A faixa normal de excreção de proteínas em crianças de 6 a 24 meses de idade em uma coleta de urina de 24 horas é:

- a) < 4 mg/m²/hora.
- b) < 5 mg/m²/hora.
- c) < 6 mg/m²/hora.
- d) < 8 mg/m²/hora.

27) Criança de 4 anos de idade apresenta quadro sugestivo de glomerulonefrite por lesões mínimas, com proteinúria de 3,8 g/24 horas e depuração (clearance) de creatinina de 99 ml/min/1,73m². De acordo com as diretrizes atuais na doença renal crônica:

- a) Essa criança se enquadraria na categoria G0 A3.
- b) Essa criança se enquadraria na categoria G1A3.
- c) Essa criança se enquadraria na categoria G1 A2.
- d) Essa criança não pode ser funcionalmente enquadrada nessa classificação.

28) A síndrome nefrótica é manifestação comum nas doenças glomerulares da infância, sendo os valores de proteinúria acima de:

- a) 40 mg/m²/hora.
- b) 10 mg/m²/hora.
- c) 20 mg/m²/hora.
- d) 8 mg/m²/hora.

29) A anormalidade metabólica mais comum associada à litíase urinária na infância é a :

- a) Hiperoxalúria.
- b) Cistinúria.
- c) Hiperuricosúria.
- d) Hipercalcúria.

30) A histopatologia renal em pacientes com púrpura de Henoch-Schönlein e envolvimento renal tem como achados:

- a) Vasculite leucocitoclástica e glomerulonefrite proliferativa com deposição de imunocomplexos contendo IgG.
- b) Vasculite necrotizante e deposição mesangial isolada de IgA.
- c) Vasculite leucocitoclástica e glomerulonefrite proliferativa com deposição de imunocomplexos contendo IgA.
- d) Vasculite necrotizante e deposição mesangial isolada de IgG.

31) Sobre a hipertensão arterial (HAS) em crianças e adolescentes, assinale a alternativa incorreta:

- a) O objetivo do tratamento é atingir valores de pressão arterial (PA) sistólica e diastólica abaixo do percentil 90 para sexo, altura e faixa etária na HAS não complicada em pacientes sem comorbidades.
- b) Utilização hormônio do crescimento, anabolizantes e anticoncepcionais orais devem ser considerados possíveis causas de hipertensão em adolescentes.
- c) Quanto mais altos forem os valores da PA e mais jovem o paciente, maior é a possibilidade de a HAS ser secundária, com maior prevalência das causas renais.
- d) O tratamento não medicamentoso deve ser recomendado a partir do percentil 90 de PA sistólica ou diastólica, correspondente à hipertensão limitrofe.

32) Sobre o tratamento da hipertensão arterial (HAS) na infância e adolescência, assinale a alternativa incorreta:

- a) A redução de peso tem se mostrado eficaz para tratamento da HAS em crianças e adolescentes obesos.
- b) HAS com lesão de órgão-alvo é uma indicação de terapia farmacológica.
- c) Inibidores da enzima conversora da angiotensina devem ser evitados no tratamento da HAS em adolescentes femininas.
- d) HAS secundária não é uma indicação de terapia farmacológica.

33) Sobre a síndrome nefrótica congênita, assinale a alternativa incorreta:

- a) Mais de 80% dos casos que ocorrem durante os primeiros três meses de vida podem ser explicados por mutações nos genes NPHS1, NPHS2, WT1 e LAMB2.
- b) Os pacientes com síndrome nefrótica congênita tipo Finlandês geralmente apresentam proteinúria maciça ao nascimento, uma grande placenta, edema importante, rins aumentados e dilatações dos túbulos proximais.
- c) O tipo mais comum é o tipo Finlandês, uma doença autossômica recessiva, ocasionado por uma mutação do gene WT1
- d) A síndrome nefrótica congênita tipo Finlandês habitualmente é corticorresistente.

34) Sobre a síndrome nefrótica idiopática (SNI), assinale a alternativa incorreta:

- a) Há associação de quadros alérgicos com síndrome nefrótica, ilustrando o papel do sistema imune no SNI.
- b) Edema é presente em cerca de 95% das crianças com SNI.
- c) Hematúria microscópica é achado muito raro e pode ser observada em cerca de 3 a 4% dos casos de pacientes com glomerulonefrite de lesões mínimas.
- d) Cerca de 80% a 90% das crianças com síndrome nefrótica córtico-sensível desenvolvem recidivas.

35) Sobre a glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica, assinale a alternativa correta:

- a) A combinação de níveis reduzidos de C₃ e um nível normal ou levemente diminuído de C₄ é encontrado em cerca de 90% dos pacientes.
- b) Edema generalizado, causada por retenção de sódio e água, está presente em cerca de um terço dos pacientes
- c) Hematúria macroscópica está presente em cerca de 10% a 20% dos casos.
- d) Para o tratamento da hipertensão arterial são contraindicados os inibidores da enzima conversora da angiotensina.

36) Hipercalcemia persistente e acidose metabólica são achados da síndrome de:

- a) Spitzer-Weinstein.
- b) Sjögren.
- c) Liddle.
- d) Fanconi.

37) Em relação à avaliação laboratorial das doenças renais pela análise da urina, assinale a alternativa incorreta:

- a) Grande número de eritrócitos dismórficos na urina sugere doença glomerular.
- b) A presença de cilindros leucocitários na urina é sinal inequívoco de pielonefrite.
- c) A associação entre hematúria microscópica e excreção urinária aumentada de proteínas sugere doença glomerular.
- d) A presença de cilindros hemáticos pode não decorrer de doença glomerular.

38) No tratamento da infecção aguda do trato urinário, em crianças, deve-se evitar o uso de

- a) Ácido nalidíxico.
- b) Ampicilina.
- c) Ciprofloxacino.
- d) Sulfametoxazol-trimetropim.

39) Em relação à glomerulonefrite difusa aguda aguda, é falso afirmar que:

- a) A síndrome nefrítica é precedida em 1 a 3 semanas de doença estreptocócica.
- b) Na grande maioria dos pacientes há redução dos níveis de complemento sérico.
- c) Evolui para a cura em cerca de 90% das crianças e jovens.
- d) É secundária, exclusivamente, à infecção pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A de Lancefield.

40) Entre as indicações de biópsia nos quadros sugestivos de glomerulonefrite difusa aguda, não se inclui:

- a) Persistência de hematúria macroscópica por mais de quatro semanas após o início do quadro.
- b) Presença de leucocitúria intensa ao exame do sedimento urinário, com urocultura negativa.
- c) Elevação progressiva da creatinina sérica durante o quadro.
- d) Presença de níveis séricos de complemento baixos por mais de seis semanas após o início do quadro.

41) Sobre a nefrite tubulointersticial aguda (NTIA), assinale a alternativa incorreta:

- a) Normalmente, existe um período entre o uso de medicamentos e o aparecimento das manifestações clínicas da NTIA, que varia de 5 dias a 5 semanas.
- b) Os quadros induzidos por anti-inflamatórios não hormonais costumam ser mais graves que os induzidos por outros fármacos.
- c) Febre e dor lombar podem fazer parte do quadro clínico.
- d) Proteinúria discreta é frequentemente encontrada.

42) Na nefrite tubulointersticial aguda (NTIA), são sinais histológicos de mau prognóstico renal, EXCETO:

- a) Tubulite.
- b) Atrofia tubular.
- c) Excessivo infiltrado celular intersticial.
- d) Granuloma intersticial.

43) Entre os fármacos ou grupos de drogas abaixo relacionadas, assinale a que se associa a menor possibilidade de indução de nefrite tubulointersticial aguda.

- a) Alopurinol.
- b) Inibidores da bomba de prótons.
- c) Diuréticos tiazídicos.
- d) Sinvastatina.

44) Sobre a nefrotoxicidade por vancomicina, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Concentrações séricas < que 15 mg/L não se associam a menor risco de nefrotoxicidade.
- b) O uso concomitante de outros agentes nefrotóxicos aumenta o risco de nefrotoxicidade pela vancomicina.
- c) As manifestações associadas à nefrotoxicidade pela vancomicina costumam ocorrer antes do 20º dia após o início do tratamento com esse antibiótico.
- d) O quadro é reversível na maior parte dos casos.

45) Sobre a nefropatia por IgA (NlgA) em crianças, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) É causa importante de insuficiência renal crônica terminal em crianças.
- b) A excreção urinária de albumina se associa com o prognóstico.
- c) A classificação de Oxford não é uma ferramenta válida para se avaliar o prognóstico da NlgA em crianças.
- d) Crianças normotensas apresentam menor risco de insuficiência renal crônica terminal.

46) Sobre a prevenção e tratamento na necrose tubular aguda (NTA), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Não há evidências de que terapêutica diurética altera a história natural da NTA, melhore a mortalidade ou a altere o tempo de sobrevida sem diálise.
- b) Não existem dados adequados que deem suporte para a administração de rotina de manitol para pacientes oligúricos.
- c) A administração de rotina de doses baixas de dopamina para amenizar ou reverter o curso da NTA não é justificado com base nas evidências experimentais e clínicas.
- d) Uma recente meta-análise de estudos que investigaram o uso do peptídeo natriurético atrial ANP para o tratamento da lesão renal aguda concluiu que essa terapia se associou à redução da frequência de pacientes com necessidade de diálise.

47) Complete as lacunas. De acordo com a classificação AKIN (*Acute Kidney Injury Network*) a injúria renal aguda pode ser definida como a elevação da creatinina sérica _____ em relação ao valor basal, em tempo _____ ou débito urinário _____, por tempo _____.

- a) ≥ 30%, 48 horas, <0,5 mL/kg/hr, >6 horas.
- b) ≥ 50%, 72 horas, <0,8 mL/kg/hr, >3 horas.
- c) ≥ 30%, 72 horas, <0,8 mL/kg/hr, >3 horas.
- d) ≥ 50%, 48 horas, <0,5 mL/kg/hr, >6 horas.

48) Sobre a prevenção dos déficits nutricionais e de crescimento em crianças com doença renal crônica (DRC), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Moderada restrição proteica é segura com respeito à preservação do crescimento e do estado nutricional.
- b) Aumento da ingestão acima de 100% da recomendação diária (RDA) para crianças saudáveis não resulta em obesidade, e pode ser útil na melhora do crescimento.
- c) A acidose metabólica deve ser vigorosamente tratada com vista a prevenir ou atenuar déficits de crescimento.
- d) As evidências permitem concluir que o tratamento com hormônio de crescimento (GH) recombinante deve ser iniciado o mais cedo possível em crianças com DRC no período pré-dialítico.

49) Sobre a terapia dialítica em crianças assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Na prescrição de hemodiálise (HD) em crianças, considerando o volume dos equipamentos e dialisador, pode-se permitir no circuito extracorpóreo um volume de sangue de no máximo 15% do total volume sanguíneo intravascular do paciente.
- b) Na HD o fluxo sanguíneo deve ser entre 3-5 ml/kg de peso corporal/minuto.
- c) As diretrizes brasileiras recomendam a diálise peritoneal (DP) com o método preferencial de diálise crônica na população pediátrica.
- d) Dados de literatura sugerem que o cateter peritoneal tipo *swan-neck* é alternativa segura e com bons resultados na DP pediátrica.

50) Sobre o transplante renal em crianças assinale a alternativa **correta**:

- a) Diabetes pós-transplante é muito menos comum entre pacientes pediátricos que em adultos e é mais comum entre os pacientes tratados com ciclosporina que naqueles tratados com tacrolimus.
- b) Hiperlipidemia pós-transplante é mais associada com o tacrolimus que com ciclosporina.
- c) Em receptores da faixa etária pediátrica, hiperlipidemia e, em particular, a hipercolesterolemia estão significativamente associadas com nefropatia crônica do enxerto.
- d) Hipertensão Arterial antes do transplante não é fator de risco para hipertensão arterial após transplante renal.

