



M0810016N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

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

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

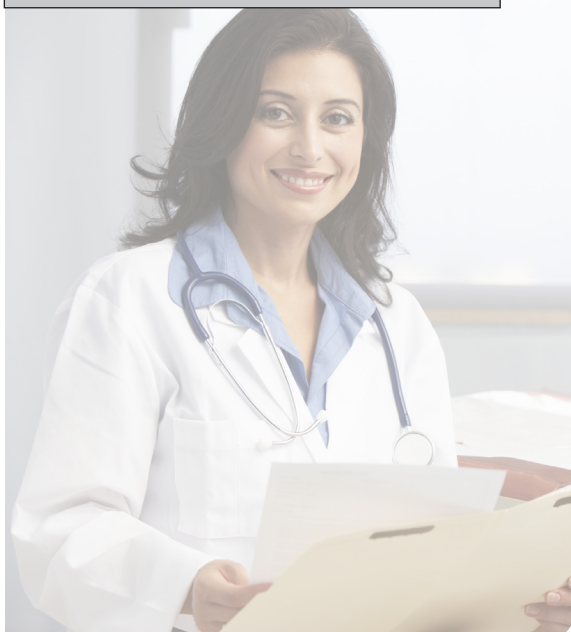
ATENÇÃO

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 - 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.

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 D₃, 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 vesíco-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.