



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

020. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: NEFROLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (B) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (C) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.
- (D) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (E) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (B) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.
- (C) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (D) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (E) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.
- (B) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.
- (C) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (D) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (E) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Rompimento de vísceras.
- (B) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (C) Anemia aguda.
- (D) Parada cardiorrespiratória.
- (E) Hipovolemia.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (B) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.
- (C) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (D) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (E) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (B) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (C) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (D) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
 - (E) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
 - (B) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (C) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
 - (D) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (E) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
 - (B) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
 - (C) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (D) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
 - (E) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (B) Tabagismo e *burnout*.
 - (C) Episódios depressivos e tuberculose.
 - (D) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (E) Violência sexual e homicídios.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
 - (B) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (C) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
 - (D) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
 - (E) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (B) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (C) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
 - (D) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (E) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (B) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
 - (C) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (D) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
 - (E) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
 - (B) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
 - (C) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (D) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (E) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (B) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (C) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (D) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
 - (E) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero Alphavirus. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
 - (B) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
 - (C) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (D) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
 - (E) Não há descrição de casos crônicos.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (B) Comprovar a importância de uma UBS.
 - (C) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
 - (D) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (E) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (B) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (C) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
 - (D) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
 - (E) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.

- (A) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.
- (B) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- (C) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
- (D) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
- (E) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.

19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.

- (A) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
- (B) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- (C) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
- (D) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
- (E) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.

20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tíbia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.

- (A) Nenhum dos casos deve ser notificado.
- (B) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (C) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- (D) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
- (E) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.

21. Nas diretrizes da ISDA (Infections Diseases Society of America), em relação à infecção do trato urinário para cistite não complicada, na primeira linha de tratamento, é recomendado:

- (A) Levofloxacina – 7 dias.
- (B) Sulfametoxazol Trimetoprim – 3 dias.
- (C) Aminopenicilina + inibidor de betalactose – 3 dias.
- (D) Aminoglicosídeo – 7 dias.
- (E) Cefalosporina de 3ª geração – 3 dias.

22. Paciente com quadro de glomerulonefrite (GN) acompanhada de síndrome nefrítica aguda apresenta dosagem de complemento normal.

Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

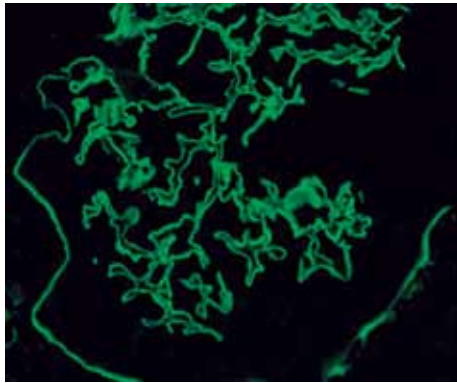
- (A) GN da púrpura de Henoch-Schönlein.
- (B) GN da crioglobulinemia mista essencial.
- (C) GN do C3.
- (D) GN da endocardite.
- (E) GN membranoproliferativa.

23. Em relação às complicações do Transplante Renal (TX), é correto afirmar:

- (A) rejeição aguda celular ocorre em torno de 10% no TX com resposta insatisfatória a pulsoterapia com corticosteroides.
- (B) a incidência nas neoplasias linfoproliferativas é semelhante à da população geral.
- (C) a infecção de parede abdominal ou pulmonar atinge uma frequência elevada nos primeiros 3 meses.
- (D) necrose tubular aguda está relacionada às condições hemodinâmicas do doador e ao tempo de isquemia do órgão.
- (E) fístula urinária é uma complicação cirúrgica frequente no TX com incidência de 15%.

24. As glomerulonefrites rapidamente progressivas (GNRP) podem ser classificadas de acordo com os achados de imunofluorescência na biópsia renal.

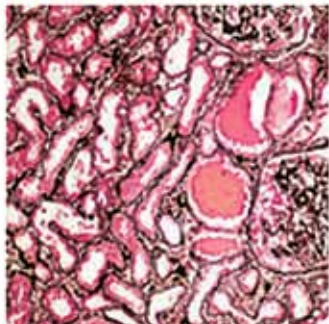
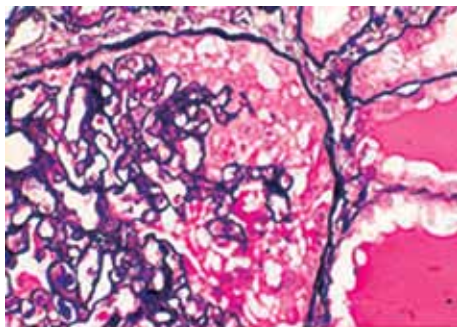
Assinale a alternativa que apresenta corretamente a doença que apresenta um padrão de depósitos lineares semelhante ao da figura a seguir.



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização.)

- (A) GN pós-infecciosas virais.
- (B) GN por anticorpos antimitochondria basal glomerular.
- (C) GN lúpica.
- (D) GN da granulomatose com poliangeite (Wegener).
- (E) GN da poliangeite microscópica.

25. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a doença na qual o acometimento renal apresenta microcistos tubulares, inflamação túbulo-intersticial e glomerulosclerose extensa com aparente dilatação da cápsula de Bowman.



(Arquivo pessoal; imagens usadas com autorização.)

- (A) Fabry.
- (B) Malacoplaquia.
- (C) GESF idiopática.
- (D) Alport.
- (E) HIVAN.

26. Em relação ao rim na gravidez, assinale a alternativa correta.

- (A) Óxido nítrico (NO) encontra-se diminuído na gravidez.
- (B) Os mecanismos adaptativos da microcirculação renal apresentam aumento da pressão hidrostática intraglomerular.
- (C) Prostaglandinas urinárias encontram-se aumentadas na gravidez.
- (D) Diminuição da reabsorção de Na e da excreção renal de ácido úrico, cálcio e magnésio.
- (E) Relaxina, hormônio secretado pelo corpo lúteo, sob estímulo da gonadotrofina coriônica, atinge seu pico no final do segundo trimestre.

27. Amiloidose relacionada à diálise ocorre na doença renal terminal e produz manifestações reumatológicas nos pacientes com longo tempo de diálise.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o tipo de amiloidose que está relacionada à hemodiálise.

- (A) Amiloidose beta-2M.
- (B) Amiloidose AA.
- (C) Amiloidose AL.
- (D) Amiloidose familiar.
- (E) *Diabetes insipidus* nefrogênico.

28. A busca por um novo ideal, principalmente do público mais jovem, vem dando origem a várias alterações na autoimagem. Esse paciente em questão apresenta hipertrofia de parótidas por vômitos provocados após alimentação e grande ingestão de água para não ganhar peso.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o(s) distúrbio(s) metabólico(s) que, provavelmente, será(ão) encontrado(s).

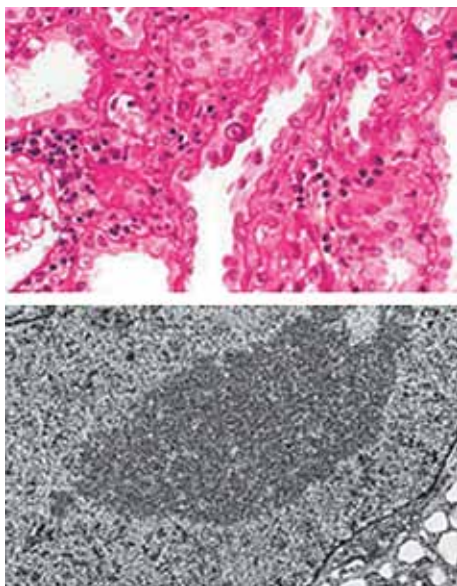
- (A) Hipernatremia isolada.
- (B) Hiperclôremia isolada.
- (C) Hipernatremia e hiperclôremia.
- (D) Hiponatremia e hipoclorêmia.
- (E) Hiponatremia e hiperclôremia.

29. Uma vez que não existem testes diagnósticos específicos para síndrome hepatorenal, alguns critérios são utilizados para afastar insuficiência renal aguda de outras etiologias, utilizando os critérios clínicos da síndrome hepatorenal em tipo 1 (SHR1) e tipo 2 (SHR2).
Assinale a alternativa correta a respeito da SHR-1.
- (A) Padrão clínico de aparecimento espontâneo associado a ascite resistente a diuréticos.
 - (B) O grau de disfunção renal é doença renal crônica.
 - (C) Mortalidade (sobrevida média) em torno de 6 meses.
 - (D) Creatinina sérica > 1,5 mg/dL em declínio progressivo.
 - (E) Duplicação da creatinina sérica para nível > 2,5 mg/dL, redução de 50% da TFG para < 20 mL/min em menos de 2 semanas.
30. Na fisiopatologia das doenças glomerulares, vários mecanismos inflamatórios estão envolvidos. A presença de fator de permeabilidade glomerular, hipofunção celular T, diminuição de IgG e elevação da IgM está relacionada a
- (A) glomerulonefrite membranosa.
 - (B) glomerulonefrite Membranoproliferativa.
 - (C) doenças de lesões mínimas.
 - (D) nefrite túbulo intersticial.
 - (E) nefrite lúpica.
31. Nitritos normalmente não são encontrados na urina. Muitas bactérias uropatogênicas gram negativas são capazes de reduzir nitratos em nitritos pela ação da enzima nitrato redutase presente nessas bactérias.
Assinale a alternativa que indica corretamente a bactéria que é incompetente para produzir nitritos.
- (A) *Escherichia coli*.
 - (B) *Enterococcus sp.*
 - (C) *Klebsiella sp.*
 - (D) *Pseudomonas*.
 - (E) *Staphylococcus aureus*.
32. Nos últimos anos, não houve mudanças expressivas no tratamento da infecção do trato urinário (ITU) na gestação. Na gravidez, a ITU é dividida em três categorias: bacteriúria assintomática, cistite e pielonefrite.
A melhor opção de tratamento na cistite da gravidez é:
- (A) Fosfomicina 3 g, VO, dose única.
 - (B) Ampicilina 500 mg, 12/12h, por 7 a 14 dias.
 - (C) Ceftriaxona 1 g, EV, 6/6h, por 7 dias.
 - (D) Nitrofurantoína 100 mg, VO, 6/6h, por 7 a 14 dias.
 - (E) Cefuroxima 250 mg, 8/8h, por 7 a 14 dias.
33. Doenças tubulares transmitidas geneticamente constituem um grupo de condições nas quais a reabsorção tubular de íons, solutos orgânicos e água está comprometida. Quando o paciente apresenta poliúria, alcalose metabólica hiperclorêmica, hipocalcemia, hipomagnesemia e hipocalciúria, o diagnóstico mais provável é:
- (A) Gitelman.
 - (B) Bartter.
 - (C) Gordon.
 - (D) Liddle.
 - (E) Lowe.
34. Assinale a alternativa que corretamente apresenta a resposta compensatória esperada nos distúrbios simples da acidose metabólica.
- (A) Aumento de 0,7 mmHg na $p\text{CO}_2$ para cada aumento de 1 mEq no HCO_3^- .
 - (B) Diminuição de 2 mEq/L no HCO_3^- para aumento de 10 mmHg na $p\text{CO}_2$.
 - (C) Diminuição de 4 mEq/L no HCO_3^- para cada redução de 10 mmHg na $p\text{CO}_2$.
 - (D) Diminuição de 1,2 mmHg na $p\text{CO}_2$ para cada 1 mEq/L de queda no HCO_3^- .
 - (E) Aumento de 1 mEq/L no HCO_3^- para cada aumento de 10 mmHg na $p\text{CO}_2$.

35. Assinale a alternativa correta em relação ao uso de medicamentos que são litogênicos na sua composição primária de cálculos e à sua apresentação de imagem radiológica.
- (A) Sulfa: oxalato de cálcio e radiopaco.
 - (B) Indinavir: urato amônio ácido e radiopaco.
 - (C) Diuréticos de alça: oxalato de cálcio e radiopaco.
 - (D) Acetazolamida: fosfato de cálcio e radioluciente.
 - (E) Ciprofloxacina: fosfato de cálcio e radioluciente.
36. Na síndrome nefrótica primária, vários medicamentos são utilizados para tratamento. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a medicação que causa hepatotoxicidade, linfopenia, alterações gastrointestinais.
- (A) Micofenolato Mofetil.
 - (B) Ciclofosfamida.
 - (C) Tacrolimus.
 - (D) Clorambucil.
 - (E) Ciclosporina.
37. No diagnóstico de hipertensão arterial secundária, com suspeita de feocromocitoma na investigação, assinale a alternativa que indica corretamente o exame que apresenta especificidade de 100%.
- (A) Ressonância magnética.
 - (B) Catecolaminas na urina.
 - (C) Catecolamina no plasma.
 - (D) Tomografia.
 - (E) Cintilografia com metaiodobenzilguanidina (MIGB).
38. Sobre a tuberculose no Brasil, pode-se falar no seu ressurgimento nos dias de hoje, principalmente nos pacientes imunocomprometidos. Com relação à tuberculose renal, assinale a alternativa correta.
- (A) Pacientes com tuberculose renal apresentam cólica nefrítica em torno de 30%.
 - (B) A cultura por *M. tuberculosis* é realizada no meio de Löwenstein Jensens, sendo bastante confiável, apesar do crescimento lento da bactéria.
 - (C) A baciloscopia na urina pode levar a resultado falso negativo decorrente da contaminação da urina por microbactérias saprofitas.
 - (D) Sintomas sistêmicos como febre vespertina, sudorese noturna e perda de peso são comuns em caso de tuberculose renal.
 - (E) O acometimento da tuberculose é bilateral em todos os pacientes, sem apresentar calcificações ureterais.
39. Na Síndrome Nefrótica, a dislipidemia é uma complicação frequente, estando alteradas várias frações do colesterol, lipoproteínas, apolipoproteínas e receptores.
- A respeito dessas alterações, assinale a alternativa correta.
- (A) Apo B diminuída.
 - (B) LPL aumentada.
 - (C) LCAT aumentada.
 - (D) Receptor HDL diminuído.
 - (E) Lp(a) diminuído.
40. Na alcalose metabólica por perda de hidrogênio, assinale a alternativa correta.
- (A) Transfusão maciça de sangue.
 - (B) Perdas gástricas em pacientes com acloridria.
 - (C) Terapia antiácida.
 - (D) Administração de bicarbonato.
 - (E) Perdas por meio de suor nos pacientes com fibrose cística.
41. A literatura aponta várias doenças hereditárias associadas a nefrocalcinose e nefrolitíase por cálculos de oxalato de cálcio ou fosfato de cálcio, sendo chamadas de doenças monogênicas. A doença caracterizada por *locus* herança Xp 11.22/recessiva ligada ao X, com mutação no gene CLCN5 com alteração na acidificação, apresentando hiperocalciúria, hipofosfatemia, proteinúria de baixo peso molecular, nefrolitíase e possível doença renal crônica.
- O diagnóstico correto é:
- (A) Síndrome de Dent.
 - (B) Síndrome de Bartter.
 - (C) Hiperocalciúria primária tipo I.
 - (D) Raquitismo hipofosfatêmico com hiperocalciúria.
 - (E) Síndrome de Lowe.

42. Nas neoplasias do trato urinário, o tumor de bexiga é o tumor mais frequente. Assinale a alternativa que corresponde corretamente ao estadiamento T3a.
- (A) Tumor que invade qualquer das seguintes estruturas: próstata, vagina, parede pélvica ou parede abdominal.
 - (B) Tumor que invade músculo.
 - (C) Tumor plano.
 - (D) Tumor que invade o tecido conjuntivo subepitelial.
 - (E) Tumor que invade tecido perivesical microscopicamente.

43. No transplante renal, tem sido descritas as infecções oportunistas. As imagens a seguir na microscopia óptica e eletrônica sugerem:



(Arquivo pessoal; imagens usadas com autorização.)

- (A) Pneumocistes Jiroveci.
- (B) Citomegalovírus.
- (C) *Cryptococcus*.
- (D) Polyoma vírus.
- (E) *Aspergillus*.

44. A anemia na Doença Renal Crônica (DRC) é multifatorial, sendo a deficiência relativa de eritropoetina a sua principal causa. Em relação a essa doença, assinale a alternativa correta.
- (A) A eritropoetina é produzida em fibroblastos localizados próximos aos túbulos renais por estímulo hipóxico.
 - (B) A hepcidina produzida pelo fígado estimula a absorção de ferro no intestino devido à presença de inflamação na DRC.
 - (C) De acordo com as novas diretrizes brasileiras, no tratamento para anemia na DRC dialítica, quando a saturação de transferrina é inferior a 20%, a administração de ferro deve ser suspensa.
 - (D) A anemia da DRC é normocítica e hipocrômica.
 - (E) O fator HIF1x encontra-se diminuído no estímulo hipóxico.

45. Em relação à doença renal policística autossômica dominante, assinale a alternativa correta.

- (A) Os critérios ultrassonográficos no paciente com idade entre 40-59 anos são 4 ou mais cistos em cada rim.
- (B) Estudo recente mostrou que os exames convencionais para detectar infecção em cisto apresentam US 25%, TC 40%, RM 70%.
- (C) Deve-se orientar o aumento da ingestão hídrica para diminuição dos níveis de arginina vasopressina.
- (D) A relação de hematúria é diretamente proporcional ao número de cistos.
- (E) Os antibióticos lipofílicos são contraindicados na infecção de cisto por sua baixa penetração.

46. Tendo em vista as variedades de alterações estruturais provocadas pela doença renal do *diabetes mellitus* (DRD), foi elaborada pelo Research Committee of Renal Pathology (RCRP) uma classificação histológica para uniformização dos critérios.

Assinale a alternativa que corretamente corresponde à classe 2B da DRD.

- (A) Expansão mesangial leve.
- (B) Expansão mesangial intensa.
- (C) Esclerose nodular.
- (D) Glomeruloesclerose avançada.
- (E) Espessamento da membrana basal.

47. Dentre os critérios a seguir, assinale a alternativa que apresenta corretamente o que pode ser considerado critério menor para o diagnóstico de esclerose tuberosa.
- (A) Tubérculo cortical.
 - (B) Manchas hipocrômicas.
 - (C) Placas em couro (shagreen patch).
 - (D) Nódulo subependimário.
 - (E) Fibromas gengivais.
48. Em relação à fisiologia hormonal que participa da hemodinâmica renal, é correto afirmar que
- (A) a angiotensina II exerce complexa influência sobre a hemodinâmica glomerular, possuindo um efeito tônico sobre a arteríola aferente.
 - (B) os prostanoídes vasodilatadores atuam diminuindo a síntese de AMPc nas células-alvo, especialmente nas células da musculatura lisa vascular.
 - (C) a ligação da renina ou da pró-renina dispõe de um receptor próprio, enviando sinais intracelulares encontrados em processos inflamatórios, como a via das MAPquinases.
 - (D) a diminuição de óxido nítrico (NO) pode favorecer o desenvolvimento de processos inflamatórios.
 - (E) a endotelina é da família de peptídeos que são produzidas principalmente pelas células endoteliais e possui ação vasodilatadora.
49. Em relação à Síndrome de Alport, de acordo com o padrão de mutação, assinale a alternativa correta.
- (A) A perda auditiva na autossômica recessiva é comum e acontece na meia-idade.
 - (B) Na autossômica recessiva, a mutação é no gene COL4A3 ou COL4A4.
 - (C) Lenticone na autossômica recessiva é incomum.
 - (D) Mais grave em mulheres quando ligada ao X.
 - (E) Na autossômica recessiva, a mutação ligada ao X é no gene COL4A5.
50. Em relação à Nefropatia por IgA (NlgA), assinale a alternativa correta.
- (A) Alto risco: redução rápida ou aguda da TFG e hematuria. Terapia de suporte.
 - (B) Alto risco: TGF 30-50 mL/min, proteinúria > 0,5 g/dia. Terapia de suporte e corticosteroide.
 - (C) Risco intermediário: com TFG < 30 mL/min e proteinúria < 0,5 g/dia. Continuar terapia de suporte e corticosteroides, esquema de Pozzi et al.
 - (D) Risco intermediário: proteinúria > 1g/dia, TFG 50 mL/min. Continuar terapia de suporte e adicionar 6 meses de corticosteroide.
 - (E) Baixo risco: micro-hematuria, proteinúria > 0,5 g/dia, hipertensão. Monitoramento anual.
51. O tratamento da nefrite lúpica depende não apenas de sua classe histológica, mas também de sua expressão clínica. Considere a biópsia a seguir:
- Hiperplasia endotelial com 50% do total de glomérulo e acometimento segmentar. IF: full-house, com IgG, IgA, IgM e traços do complemento C1q, C4, C3.
- A fim de evitar a progressão da doença renal crônica, qual seria o tratamento utilizado?
- (A) Na fase de indução, usam-se corticosteroide e uma segunda droga, ciclofosfamida ou micofenolato de mofetila (MMF) por 3 a 6 meses e, na manutenção, MMF ou azatioprina.
 - (B) É discutível nessa classe o uso de imunossupressor. Os estudos sugerem que a melhor opção seria anti-proteinúricos.
 - (C) Antimaláricos, inibidores do sistema renina-angiotensina-aldosterona e estatinas sem necessidade de imunossupressores.
 - (D) Corticosteroide em pulsos de metilprednisolona, EV 500-1000 durante 3 dias com conversão para prednisolona 1mg/kg e desmame a partir do segundo mês.
 - (E) IECA ou BRA e, se não houver redução na proteinúria, associar corticosteroide.
52. A classificação das vasculites foi revisada e definida de acordo com o tamanho do vaso acometido. Nas vasculites de pequenos vasos com ANCA negativo, qual é a alternativa correta?
- (A) Granulomatose eosinofílica com poliangeíte (Churg-Strauss).
 - (B) Granulomatose com poliangeíte (Wegener).
 - (C) Crioglobulinemia.
 - (D) Arterites de células gigantes.
 - (E) Poliangeíte microscópica.

53. Em relação à hipertensão arterial no paciente idoso, assinale a alternativa correta.

- (A) Em pessoas idosas devido, à maior rigidez das grandes artérias, é comum observar valores diminuídos da PA sistólica e aumento da PA diastólica.
- (B) Estudos epidemiológicos demonstram que, a partir da 4ª década de vida, os níveis diastólicos da pressão arterial começam a se elevar progressivamente.
- (C) A VII Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial considerou como hipertensão arterial nos idosos os valores de estágio 2 da classificação da pressão arterial para adultos maiores de 18 anos.
- (D) A hipotensão ortostática frequente nos idosos é definida como: redução da pressão sistólica 10 e na pressão diastólica 20.
- (E) Hipotensão pós-prandial (HPP) no idoso é decorrente da resposta hemodinâmica inadequada pela insuficiência autonômica, atenuação dos barorreceptores e a medicação hipotensora.

54. Nos distúrbios do metabolismo mineral e ósseo da doença renal crônica (DMO-DRC), vários fatores estão envolvidos na fisiopatologia.

Assinale a alternativa correta.

- (A) PGF-23 pode ser considerado um hormônio sem necessidade da presença de um co-fator para sua ação.
- (B) O FGF-23 (fator de crescimento do fibroblasto) é sintetizado principalmente pelos osteoclastos e osteócitos, e sua produção é estimulada pela ingestão de cálcio e fósforo, calcitriol e aumento do PTH.
- (C) PGF-23 diminui a excreção renal de fósforo através da inibição dos co-transportadores renais.
- (D) A expressão da proteína klotho está aumentada quando ocorre perda de pequena parte do parênquima renal.
- (E) Diminuição do calcitriol é dependente da perda da massa renal com aumento funcional da 1 α hidroxilase.

55. A aplicação de terapia renal substitutiva (TRS) no tratamento das intoxicações exógenas baseia-se na capacidade de aumentar o clearance da substância tóxica.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente a droga que é sugerida para retirada na hemoperfusão.

- (A) Lítio.
- (B) Salicilatos.
- (C) Metanol.
- (D) Paraquat.
- (E) Teofilina.

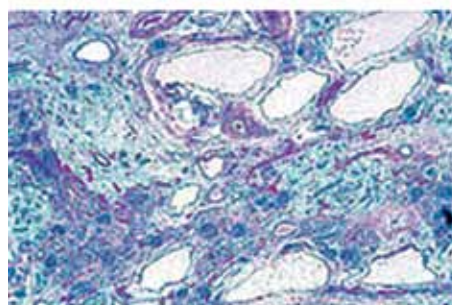
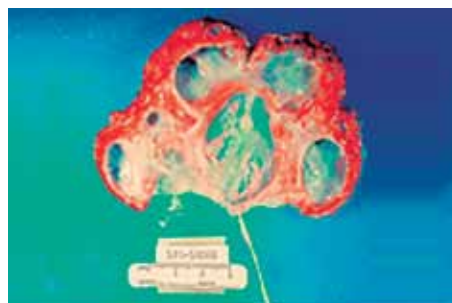
56. Em hemodiálise convencional, os componentes do banho padrão, na sua composição, são:

- (A) Potássio – 3,5 a 4,5 mEq/L.
- (B) Cálcio – 3,5 a 4,5 mEq/L.
- (C) Cloro – 50-80 mEq/L.
- (D) Bicarbonato – 15 a 20 mEq/L.
- (E) Magnésio – 0,5 a 1 mEq/L.

57. Em relação aos agentes bacterianos associados à peritonite, qual é o de maior frequência?

- (A) *Staphylococcus epidermidis*.
- (B) *Enterobacter*.
- (C) *Staphylococcus aureus*.
- (D) *Streptococcus*.
- (E) *Pseudomonas*.

58. Nas doenças císticas renais, o provável diagnóstico representado pelas figuras a seguir é:



(Arquivo pessoal; imagens usadas com autorização.)

- (A) Rim espongiomedular.
- (B) Doença policística.
- (C) Displasia cística.
- (D) Necrose de papila.
- (E) Carcinoma de células transicionais.

59. Diversas estratégias têm sido desenvolvidas com sucesso no tratamento da lesão renal aguda (LRA) experimental, porém ainda necessitam de comprovação clínica.

Assinale a alternativa correta em relação à LRA.

- (A) Inibidores do óxido nítrico (NO) sintase aumentam a produção excessiva de NO.
- (B) Antagonistas dos receptores de endotelina diminuem a vasoconstrição intrarrenal.
- (C) Anticorpo antimolécula de adesão intracelular estimula a adesão de leucócitos ao endotélio vascular.
- (D) Superóxido desmutase e catalase aumentam a lesão oxidativa.
- (E) Peptídeos como arginina, glicina e ácido aspártico promovem o agrupamento das células descamadas e obstruem os túbulos renais.

60. Na nefropatia obstrutiva, vários fatores estão envolvidos. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A reabsorção de sódio apresenta-se aumentada e também com aumento da síntese e do transporte das aquaporinas, contribuindo para os defeitos de concentração.
- (B) Estudos experimentais de obstrução unilateral demonstraram a proliferação diminuída de fibroblastos no interstício renal.
- (C) Na persistência da obstrução, há uma diminuição da resistência da arteríola aferente resultando na redução do ritmo de filtração.
- (D) Inicialmente instala-se uma reação glomerular mediada por autacóides vasodilatadores e reflexo mio-gênico direto, com diminuição das resistências arteriolares.
- (E) Apresenta diminuição do colágeno tipos I, II, III, V e fibronectina no espaço intersticial.

