



314221

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)

C

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2024
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2025

028. 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

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Considerando a heterogeneidade que caracteriza o País, tanto em relação às condições socioeconômicas e culturais, como em relação ao acesso às ações e serviços de saúde, é correto afirmar, com relação ao perfil epidemiológico da população feminina, que
- (A) passou por importantes transformações nas últimas décadas, com a diminuição progressiva da mortalidade em geral e um aumento da taxa de fecundidade.
 - (B) as Razões de Mortalidade Materna (RMM) elevadas são indicativas, sobretudo, de dificuldades de acesso a serviços de saúde de boa qualidade.
 - (C) a vulnerabilidade feminina frente a certas doenças e causas de morte está sobretudo relacionada com especificidades da biologia e da anatomia do corpo feminino.
 - (D) ele é bastante homogêneo em todo o País, não apresentando diferenças importantes de uma região para outra.
 - (E) as primeiras tentativas de se incorporar a saúde da mulher às políticas nacionais de saúde, ocorridas nas primeiras décadas do século XX, caracterizaram-se por corresponderem a programas transversais, com alto impacto nos indicadores de saúde da mulher.
02. É correto afirmar, com relação a cânceres que acometem a população do sexo masculino, que
- (A) o câncer de próstata está associado ao histórico da doença na família, à obesidade e ao tabagismo.
 - (B) o câncer de bexiga, apesar de sua alta incidência nos homens, ocorre com mais frequência em mulheres.
 - (C) o tabagismo é considerado a segunda maior causa de câncer de bexiga.
 - (D) o câncer de testículo tem maior incidência em homens idosos, com idade superior a 60 anos.
 - (E) estudos científicos recentes sugerem que não há associação entre infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e o câncer de pênis.
03. De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, do Ministério da Saúde, o “Método Canguru” é destinado a
- (A) orientar as mães sobre formas de carregar os recém-nascidos.
 - (B) promover a atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso.
 - (C) reduzir o tempo de internação de bebês prematuros em unidades neonatais.
 - (D) incentivar o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade do bebê.
 - (E) estimular a prática de exercícios físicos durante o pré-natal.
04. Paciente de 15 anos, sexo masculino, é atendido na unidade de saúde, onde ocorre prestação do atendimento necessário, e percebe-se que foi vítima de violência sexual em ambiente intrafamiliar. No que se refere à notificação do caso ao Sistema de Informação dos Agravos de Notificação (SINAN), assinale a alternativa correta.
- (A) Não há previsão de notificação para casos de violência sexual contra jovens do sexo masculino.
 - (B) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao Ministério da Saúde.
 - (C) A notificação só pode ser feita com a autorização dos responsáveis pelo adolescente.
 - (D) A notificação deve ser feita no prazo de até uma semana.
 - (E) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao serviço de vigilância epidemiológica municipal.
05. Assinale a alternativa que melhor representa a perspectiva central da Antropologia da Saúde, conforme o livro “Saúde e Doença: Um Olhar Antropológico”.
- (A) Reduzir a complexa experiência da saúde e da doença a uma mera questão de acesso a serviços médicos e tecnologias de cura.
 - (B) Compreender a saúde e a doença como fenômenos exclusivamente biológicos, determinados por fatores genéticos e patógenos.
 - (C) Analisar as relações entre saúde, doença e os diversos aspectos socioculturais da vida humana, incluindo crenças, valores, comportamentos e práticas sociais.
 - (D) Considerar a saúde e a doença como categorias fixas e imutáveis, sem relação com as dinâmicas sociais e as diferentes concepções de bem-estar existentes nas sociedades.
 - (E) Enfatizar a universalidade das definições de saúde e doença, independentemente do contexto cultural e social em que se manifestam.
06. Assinale a alternativa que apresenta o exame utilizado no acompanhamento do controle metabólico do paciente diabético, que reflete os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos dois a três meses.
- (A) Teste oral de tolerância à glicose (TOTG).
 - (B) Glicemia pós-prandial.
 - (C) Glicemia capilar em jejum.
 - (D) Hemoglobina glicada (HbA1c).
 - (E) Urina 24 horas.

- 07.** O Ministério da Saúde preconiza que todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial (PA) nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada em duas medidas, com intervalo de um minuto, no mínimo. Se a média dos dois valores pressóricos obtidos for menor que 120/80 mmHg, recomenda-se nova verificação a cada
- (A) 3 anos.
 - (B) 2 anos.
 - (C) 3 meses.
 - (D) 6 meses.
 - (E) 1 ano.
- 08.** No Brasil, o câncer com maior incidência entre os homens é o de pele não melanoma. Em segundo lugar, o maior número de câncer na população masculina é o
- (A) de estômago.
 - (B) colorretal (intestino grosso).
 - (C) de próstata.
 - (D) de pulmão.
 - (E) da cavidade oral.
- 09.** O câncer de bexiga é uma neoplasia maligna silenciosa, com maior incidência em homens acima dos 40 anos. Seu principal fator de risco
- (A) é o tabagismo.
 - (B) é a obesidade.
 - (C) é o histórico familiar de câncer de bexiga.
 - (D) é o consumo excessivo de álcool.
 - (E) são infecções urinárias recorrentes.
- 10.** Alguns dos princípios que fundamentam a Política Nacional de Humanização do SUS (HumanizaSUS), instituída pelo Ministério da Saúde em 2003, são:
- (A) hierarquia, impessoalidade e tecnocracia.
 - (B) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos.
 - (C) eficiência, produtividade e racionalização de recursos.
 - (D) meritocracia, competitividade e focalização de serviços.
 - (E) autonomia, cofinanciamento e gestão descentralizada.
- 11.** A “clínica ampliada” é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Dentre outras propostas, ela preconiza
- (A) o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
 - (B) a valorização da hierarquia médico-paciente, dada a importância da relação de respeito e confiança por parte do paciente com relação ao médico.
 - (C) a limitação da comunicação entre profissionais de saúde e pacientes, minimizando o compartilhamento de informações sobre a abordagem terapêutica.
 - (D) a priorização do emprego de fármacos industrializados, minimizando a importância de abordagens terapêuticas alternativas.
 - (E) a ênfase no entendimento do papel do paciente como receptor de cuidados, sem considerar sua participação ativa no processo de saúde.
- 12.** Faz parte dos elementos essenciais para a organização do processo de trabalho no atendimento à demanda espontânea:
- (A) a implementação de um sistema rígido de agendamento de consultas, priorizando pacientes com consultas pré-marcadas.
 - (B) a delegação de responsabilidades aos pacientes, incentivando-os a autoavaliarem a urgência de suas necessidades.
 - (C) a recepção calorosa dos pacientes e fazendo o atendimento com base apenas na ordem de chegada.
 - (D) a aplicação de um sistema de triagem rígido, classificando pacientes apenas com base na gravidade da condição.
 - (E) a adoção de uma abordagem flexível e adaptável, ajustando o fluxo de atendimento de acordo com a dinâmica da demanda.
- 13.** Paciente, empregado de um açougue, procura a unidade de saúde após ter sofrido corte na falange distal do terceiro quírodáctilo esquerdo durante manipulação de faca no trabalho. Informa que trabalha sem registro em carteira e que acidentes com cortes são muito comuns com os colegas de trabalho. Após a prestação do atendimento médico adequado, a conduta correta é
- (A) apenas notificar o caso ao SINAN, no prazo de até uma semana.
 - (B) não notificar o caso ao SINAN, por se tratar de trabalhador sem registro em carteira, mas solicitar à auditoria fiscal do trabalho, do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), a verificação do ambiente e das condições de trabalho.
 - (C) não notificar o caso ao SINAN, por não se tratar de acidente de trabalho grave nem fatal, mas informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (D) notificar o caso ao SINAN e informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (E) denunciar o caso ao Ministério Público do Trabalho.

14. O Brasil enfrenta um cenário preocupante de dengue em 2024, com mais de 4 milhões de casos confirmados até o momento, segundo dados do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa correta com relação a essa doença.

- (A) As principais medidas de prevenção para evitar a transmissão da doença são o uso de repelentes e de telas nas janelas para impedir a entrada do mosquito.
- (B) O período de transmissibilidade começa 1 dia antes do aparecimento da febre e vai até o 6^o dia da doença.
- (C) Os exames específicos para diagnóstico laboratorial são contagem de plaquetas e dosagem de albumina.
- (D) O principal transmissor da doença é o mosquito *Aedes albopictus*.
- (E) Os sintomas característicos da dengue clássica são febre alta, dor de garganta e tosse.

15. A febre tifoide é uma doença de grande importância epidemiológica devido à sua alta morbimortalidade, especialmente em países em desenvolvimento com precárias condições de saneamento básico e higiene. No Brasil, está presente em todo o território nacional, com maior incidência nas regiões Norte e Nordeste. Com relação a ela, é correto afirmar que

- (A) ocorre exclusivamente por meio da ingestão de água ou de alimentos contaminados com fezes ou urina.
- (B) apresenta sazonalidade, com maior incidência durante o período do verão.
- (C) nas crianças, a doença costuma ser mais grave do que nos adultos, sendo acompanhada frequentemente de diarreia.
- (D) alguns pacientes podem se transformar em portadores crônicos da doença e transmiti-la por até um ano.
- (E) é uma doença bacteriana aguda, causada pela *Borrelia burgdorferi*.

16. A medida de tendência central mais apropriada para descrever a média de uma distribuição quando os dados são assimétricos é a(o)

- (A) moda.
- (B) desvio-padrão.
- (C) média aritmética.
- (D) variância.
- (E) mediana.

17. No campo da epidemiologia e da pesquisa em saúde, os estudos de coorte e os estudos caso-controle são duas abordagens fundamentais para investigar a relação entre exposições e doenças.

Com relação a esses dois tipos de estudo, é correto afirmar que

- (A) ambos os estudos são sempre retrospectivos.
- (B) estudos caso-controle são prospectivos, enquanto estudos de coorte são retrospectivos.
- (C) estudos de coorte podem ser prospectivos ou retrospectivos, enquanto estudos caso-controle são retrospectivos.
- (D) estudos de coorte são sempre prospectivos, enquanto estudos caso-controle podem ser prospectivos ou retrospectivos.
- (E) ambos os estudos são sempre prospectivos.

18. Trabalhador de uma fundição procura o serviço de saúde com queixa de tosse seca e persistente, dispneia aos mínimos esforços e perda de peso. Informa que uma das suas atividades é o jateamento de areia das peças fundidas. O médico suspeita de silicose.

De acordo com o Código de Ética Médica, é seu dever

- (A) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (B) limitar-se a informar o trabalhador sobre os riscos decorrentes das suas condições de trabalho e orientá-lo sobre as medidas preventivas necessárias.
- (C) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e denunciar o caso à auditoria fiscal do trabalho (Ministério do Trabalho).
- (D) informar o trabalhador da suspeita diagnóstica, mas não a relacionar com suas condições de trabalho para evitar problemas legais.
- (E) esclarecer o trabalhador sobre os riscos das suas condições de trabalho, pedindo a ele que também alerte seus colegas de trabalho.

19. Trabalhador da construção civil sofre impacto de bloco de concreto que cai sobre seu corpo. Vem a falecer por choque hemorrágico devido ao esmagamento de órgãos internos. Na Declaração de Óbito, devem ser registradas, respectivamente, como causa básica, intermediária e imediata:

- (A) esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto; choque hemorrágico.
- (B) choque hemorrágico; impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos.
- (C) choque hemorrágico; esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto.
- (D) impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos; choque hemorrágico.
- (E) esmagamento de órgãos; choque hemorrágico; impacto causado por objeto.

20. Durante uma consulta de rotina, o médico percebe que seu paciente está tomando um medicamento específico que pode estar causando efeitos colaterais graves. O paciente, no entanto, insiste que o medicamento está funcionando bem para ele e se recusa a considerar a possibilidade de interrompê-lo ou trocá-lo por outro. A atitude mais adequada aos princípios éticos nesta situação é

- (A) prescrever um medicamento adicional para tratar os efeitos colaterais do medicamento atual, sem discutir alternativas.
- (B) oferecer informações detalhadas ao paciente sobre os potenciais riscos do medicamento atual e as alternativas disponíveis.
- (C) encaminhar o paciente a outro médico para uma segunda opinião.
- (D) respeitar a decisão do paciente e não insistir na mudança de medicamento, mesmo ciente dos possíveis riscos.
- (E) ignorar a opinião do paciente e prescrever um novo medicamento sem o seu consentimento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A anemia na Doença Renal Crônica é frequente e multifatorial. Assinale a alternativa correta em relação à fisiopatologia.

- (A) A eritropoetina atua em receptores de células da medula óssea na linhagem eritroide.
- (B) A hepcidina em situações de inflamação é liberada pelo rim e bloqueia o receptor da eritropoetina.
- (C) Anemia é normocítica e hipocrômica e com reticulócitos aumentados.
- (D) A eritropoetina é produzida por fibroblasto próximo ao glomérulo.
- (E) A eritropoetina tem meia-vida maior que a darbopoetina e o CERA.

22. Para avaliação da função renal, a cistatina C é um bom marcador. Assinale a alternativa correta em relação às doenças e o nível de cistatina C.

- (A) Há níveis séricos baixos em pacientes hipertireoideos.
- (B) Há níveis séricos diminuídos em pacientes com mieloma múltiplo e cirrose hepática.
- (C) Doses elevadas de glicocorticoide estão associadas a aumento de níveis séricos de cistatina.
- (D) Há níveis séricos elevados de cistatina em pacientes hipotireoideos.
- (E) Há níveis séricos alterados de cistatina pelo estado nutricional.

23. O quadro histopatológico da doença glomerular na esquistossomose é variável, motivando então a classificação clínico-patológica da glomerulopatia. De acordo com a classificação de AFRAN (Associação Africana de Nefrologia), a classe V é:

- (A) Glomerulonefrite proliferativa mesangial.
- (B) Glomerulosclerose segmentar e focal.
- (C) Glomerulonefrite membranoproliferativa.
- (D) Glomerulonefrite proliferativa difusa exsudativa.
- (E) Amiloidose.

24. Nos exames de imagem para avaliação diagnóstica de tumor renal, qual é o melhor método diagnóstico para avaliação de comprometimento venoso pelo tumor?

- (A) Cintilografia renal.
- (B) PET/CT.
- (C) Tomografia.
- (D) Ressonância magnética.
- (E) Ultrassom renal.

25. Assinale a alternativa correta sobre a reposição de ferro em pacientes em hemodiálise, segundo a Diretriz Brasileira.
- (A) Ferritina > 500ng/ml e saturação de transferrina > 30% deve ser feita administração de 50mg/semana.
 - (B) Suspensão da administração do ferro endovenoso quando os níveis de ferritina forem maiores que 800ng/ml.
 - (C) A administração de 100mg de sacarato de ferro III deve ser considerada quando a saturação de transferrina estiver em 30%.
 - (D) Deverão ficar com a saturação de transferrina menor que 20%.
 - (E) A saturação de transferrina entre 20-30% e ferritina entre 200-500 deve ser suspensa a administração de ferro.
26. O Brasil ainda faz parte dos 20 países com mais alta prevalência de tuberculose no mundo. Qual dos fármacos utilizados no tratamento para tuberculose está relacionado à nefrite intersticial?
- (A) Pirazinamida.
 - (B) Estreptomicina.
 - (C) Rifampicina.
 - (D) Isoniazida.
 - (E) Etambutol.
27. Sobre os receptores da arginina vasopressina (AVP), assinale a correspondência correta em relação ao receptor-local e ação.
- (A) V2 – células principais do túbulo coletor renal – inserção de canais de água (aquaporina 2) na membrana apical; aumento da permeabilidade à água.
 - (B) V1B – fígado – gliconeogênese.
 - (C) V3 – plaquetas – agregação plaquetária.
 - (D) V1B – célula muscular lisa – vasoconstrição.
 - (E) V1A – células da hipófise anterior – liberação de hormônio adrenocorticotrofa.
28. Assinale a alternativa que apresenta a condição associada à acidose tubular distal primária.
- (A) Distúrbios na H1 – ATPase.
 - (B) Síndrome de Sjögren.
 - (C) Rim esponja medular.
 - (D) Mieloma múltiplo.
 - (E) Anemia falciforme.
29. Com relação à fisiologia renal na gravidez, assinale a alternativa correta.
- (A) Aumento na excreção de potássio.
 - (B) Aumento da reabsorção tubular.
 - (C) Aumento na excreção de glicose.
 - (D) Diminuição da reabsorção de sal e água.
 - (E) Aumento na excreção de ureia.
30. Paciente do sexo masculino com várias crises álgicas por cálculo renal, procura o nefrologista para diagnóstico metabólico. É solicitado o exame de urina de 24 horas com dosagem de oxalato, citrato, cálcio, ácido úrico e cistina. Apresenta os resultados a seguir:
- Ácido úrico – 690mg/24h
Cálcio – 3,2 mg/kg/24h
Citrato – 23 mg/24h
Oxalato – 32 mg/24h
Cistina – 18 μmols/24h
- Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico correto.
- (A) Hiperossalúria.
 - (B) Hiperuricosa.
 - (C) Hipercalciúria.
 - (D) Hipocitraturia.
 - (E) Cistinúria tipo B.
31. Na infecção urinária (ITU), a *Escherichia coli* é mais frequente. O desequilíbrio entre o hospedeiro e fatores de virulência da bactéria leva à ITU. Assinale a alternativa correta em relação aos fatores de virulência da bactéria.
- (A) Pap C presente encontra-se associado com frequência à cistite.
 - (B) Polissacarídeos, presentes na membrana interna da bactéria.
 - (C) Pili tipo 2 ou tipo P aderem ao urotélio.
 - (D) Flagelo ou antígeno H confere resistência à fagocitose.
 - (E) Cápsula ou antígeno K são responsáveis pela motilidade da bactéria.
32. Na diálise, o transporte de solutos através de uma membrana semipermeável ocorre por meio de mecanismos de difusão e convecção. Assinale a alternativa correta em relação a fatores que interferem no *clearance* difusivo diretamente proporcional.
- (A) Espessura da membrana.
 - (B) Peso molecular do soluto.
 - (C) Ligação proteica.
 - (D) Diluição pós-filtro.
 - (E) Gradiente de concentração.

33. Qual animal peçonhento é responsável por sintomas clínicos como convulsões, hipertensão, hiperglicemia e arritmia cardíaca induzida pela grande liberação de catecolaminas e acetilcolina e as neurotoxinas α e β NaTx e KTx?
- (A) *Bothrops jararacuçu*
 (B) *Crotalus durissus*
 (C) *Loxosceles*
 (D) *Tityus serrulatus*
 (E) *Bothrops alternatus*
34. Assinale a alternativa correta com relação à fisiopatologia da nefropatia diabética (ND).
- (A) Novos componentes do SRA como receptor da pro-renina enzima conversora da angiotensina 2 (ECA2) e angiotensina I-7 desempenham papel importante no desenvolvimento da ND.
 (B) Diminuição do estresse oxidativo e o aumento do óxido nítrico (NO) contribuem para as complicações microvasculares da nefropatia.
 (C) A neovascularização, síntese de colágeno, receptores de fatores de crescimento e atividade de troca iônica e pH intracelular ocorrem pela diminuição na atividade da proteína cinase C.
 (D) Hiperfiltração glomerular é o principal fator para o desenvolvimento da lesão renal no D.M.
 (E) Em condições de hiperglicemia a glicose é fosforilada pela hexoquinase e em condições fisiológicas é ativada a via do poliol.
35. Assinale a alternativa que possui indicação de biópsia renal maior ou igual a 70%.
- (A) Micro hematúria isolada persistente.
 (B) Proteinúria nefrótica com ANCA e Ac anti-DNA séricos positivos.
 (C) Hematúria e proteinúria na presença de Diabetes e Hipertensão Crônica.
 (D) Proteinúria isolada 1 a 3g/24h.
 (E) Proteinúria discreta com rins com dimensões reduzidas.
36. As primeiras descrições de rabdomiólise datam de milhares de anos atrás. A praga sofrida pelos hebreus durante o êxodo do Egito ocorreu após consumo de codornizes alimentadas com cicuta. As etiologias de rabdomiólise levando à Insuficiência Renal Aguda podem ser divididas em causas físicas e não físicas. Qual das alternativas a seguir é de causa não física?
- (A) Queimaduras extensas.
 (B) Clampeamento de vasos.
 (C) Imobilização prolongada.
 (D) Deficiência de carnitina-palmitoil transferase.
 (E) Síndrome neuroléptica maligna.
37. Em relação à doença falciforme (A.F.) é correto afirmar:
- (A) a sobrevida média dos pacientes em hemodiálise é similar aos pacientes diabéticos.
 (B) a noctúria e poliúria nos pacientes com anemia falciforme é decorrente da hiperestenúria e do aumento da osmolaridade urinária.
 (C) dados americanos demonstram que a IRC dialítica correspondem a 20% nos pacientes por anemia falciforme.
 (D) glomerulonefrite membranoproliferativa sem presença de depósitos imunes é descrita na anemia falciforme.
 (E) o carcinoma medular renal se relaciona com maior risco nos pacientes com a doença falciforme.
38. Qual das glomerulonefrites a seguir pode causar confusão diagnóstica com glomerulonefrite difusa aguda por apresentar um padrão semelhante em torno de 15% na histopatologia?
- (A) Glomerulonefrite da Síndrome de Goodpasture.
 (B) Nefropatia associada ao HIV (HIVAU).
 (C) Glomerulonefrite do C3.
 (D) Nefropatia por IgA.
 (E) Glomerulonefrite crescética.
39. Os índices de atividade e cronicidade histológico na nefrite lúpica orientam o clínico em termos de prognóstico. Assinale a alternativa que representa índice de cronicidade.
- (A) Fibrose intersticial.
 (B) Depósitos hialinos subendoteliais.
 (C) Hiperplasia endocapilar.
 (D) Crescentes celulares.
 (E) Infiltrado intersticial.
40. A classificação de Oxford para nefropatia por IgA avalia a resposta ao corticoide e prognóstico. O escore máximo da classificação de Oxford é:
- (A) M0 E2 S2 T2 C0
 (B) M1 E1 S1 T1 C0
 (C) M1 E2 S1 T0 C1
 (D) M2 E0 S2 T1 C2
 (E) M1 E1 S1 T2 C2

41. Paciente com vasculite Anca positivo acometendo grandes vasos. Assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.
- (A) Poliarterite nodosa.
 - (B) Granulomatose eosinofílica com poliangeite (Churg-Strauss).
 - (C) Vasculite do L.E.S..
 - (D) Doença mieloproliferativa.
 - (E) Vasculite inflamatória intestinal.
42. Paciente adolescente procura o nefrologista por Hipertensão Arterial, oligossintomático. Ao exame físico apresenta pressão arterial 150/100 mmHg em membros superiores e em membros inferiores 120/80 mmHg, sopro abdominal ausente. A hipótese clínica provável é:
- (A) Coartação da aorta.
 - (B) Fistula arteriovenosa.
 - (C) Hipertensão essencial.
 - (D) Feocromocitoma.
 - (E) Hipertensão renovascular.
43. Nas doenças cístico-renais hereditárias, qual o diagnóstico quando o paciente apresenta gene MCKD1/2 Locus 1q21/16p12, herança autossômica dominante e proteína uromodulina comprometida?
- (A) Doença cística medular.
 - (B) Esclerose tuberosa.
 - (C) Nefronoflise.
 - (D) DRPAD tipo 1.
 - (E) DRPAD tipo 2.
44. Qual dos fatores a seguir pode alterar a elevação da interpretação da creatinina?
- (A) Hemólise (ensaio enzimático).
 - (B) Aumento do volume de distribuição.
 - (C) Trimetoprim.
 - (D) Hiperbilirrubinemia (ensaio de Jaffe).
 - (E) Sobrecarga volêmica aguda.
45. Em relação à litogênese, foram comparados vários tipos de líquidos e o risco relativo de formação de cálculos. Dentre os citados a seguir, qual apresenta redução do risco de litogênese?
- (A) Suco de toranja (grapefruit).
 - (B) Líquido adoçado com açúcar (não cola).
 - (C) Ponche.
 - (D) Vinho branco.
 - (E) Líquido adoçado artificial.
46. Jovem de 26 anos participou de maratona com temperatura elevada. Ingeriu quantidade insuficiente de água e apresentou crise convulsiva. Qual o provável distúrbio metabólico apresentado?
- (A) Epilepsia.
 - (B) Hiponatremia.
 - (C) Aneurisma cerebral.
 - (D) Hipocalcemia.
 - (E) Hipernatremia.
47. Com o aumento da expectativa de vida, considerando a relação entre o rim e o envelhecimento, é correto afirmar:
- (A) a fórmula utilizada para cálculos de clearance $> 60\text{ml/min}/1,73\text{m}^2$ no idoso que apresenta menor viés é MDRD.
 - (B) o fluxo plasmático renal diminui na 2ª década de vida de 600ml/minuto para 500ml/minuto na 8ª década.
 - (C) os níveis de pH, pCO₂ e bicarbonato séricos no idoso não diferem dos do adulto sob condições normais.
 - (D) a prevalência de bacteremia assintomática não difere do adulto.
 - (E) a taxa de reabsorção tubular de glicose é inalterada no idoso.
48. Sobre o processo denominado “fome óssea”, que ocorre após o processo de paratireoidectomia, assinale a alternativa correta.
- (A) Ocorre hipercalcemia e hipofosfatemia.
 - (B) Há diminuição da formação óssea pelos osteoblastos.
 - (C) Os estudos não mostram relação da vitamina D e cálcio com a calcificação coronariana na “fome óssea”.
 - (D) Há parada súbita de reabsorção óssea pelos osteoclastos.
 - (E) A média de duração da “fome óssea” é em torno de 15 dias.
49. Jovem de 20 anos com proteinúria nefrótica e perda de função renal, surdez neurosensorial e catarata. Apresentava trombocitopenia e corpúsculo de inclusão citoplasmática em leucócitos chamados corpúsculos de Döhle. Na histopatologia, expansão e proliferação mesangial e GESF. Na ME, espessamento da membrana basal e apagamento dos processos podocitários. Qual o gen isolado no quadro acima?
- (A) COL4A5
 - (B) MYH9
 - (C) GLA (posição Xq 22)
 - (D) NPHS2
 - (E) MYOIE

50. Na nefropatia do mieloma múltiplo, a principal causa de redução da taxa de filtração glomerular conhecida como "rim do mieloma" é:

- (A) Nefropatia do cilindro.
- (B) Glomerulonefrite proliferativa com depósito monoclonal.
- (C) Disposição de cadeia leve no túbulo proximal.
- (D) Microangiopatia trombótica.
- (E) Glomerulonefrite fibrilar.

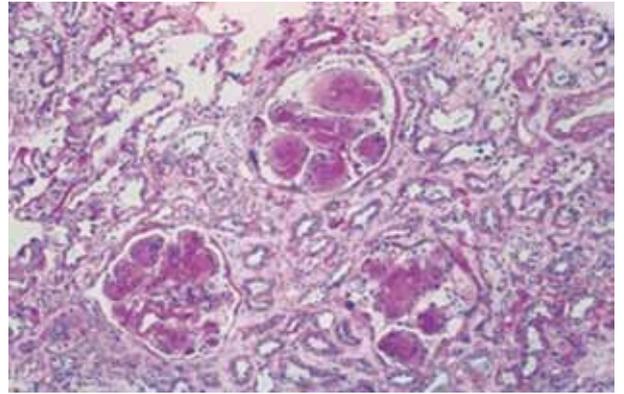
51. Com os avanços das pesquisas recentes, estudos detectaram a presença de proteínas: a exostosina-1 (Ext-1) e a exostosina-2 (Ext-2) e fator neural de crescimento epidérmico-1 (Nell-1) em imunocomplexos depositados na região subepitelial dos glomérulos, sugerindo, dentre as alternativas a seguir, qual glomerulopatia?

- (A) Glomerulo esclerose segmentar e focal.
- (B) Glomerulonefropatia diabética.
- (C) Glomerulonefrite vírus B.
- (D) Glomerulonefrite de C3.
- (E) Glomerulonefrite membranosa.

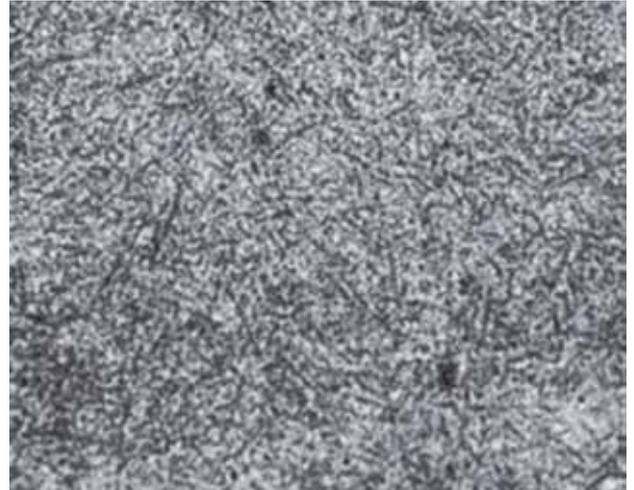
52. Assinale a alternativa em que o hormônio antidiurético (HAD) encontra-se diminuído.

- (A) Cirurgias extensas.
- (B) Hipotireoidismo.
- (C) Insuficiência adrenal.
- (D) Polidipsia primária.
- (E) Hipovolemia.

53. Observe as imagens a seguir:



MO: Padrão proliferativo mesangial nodular.



ME com grande aumento: Região mesangial.

Qual a glomerulopatia está representada nas figuras?

- (A) Glomerulonefrite por IgA.
- (B) Glomerulonefrite membranosa.
- (C) Glomerulonefrite fibrilar.
- (D) Glomerulonefrite pós-infecciosa.
- (E) Glomerulonefrite C1q.

54. Assinale a alternativa correta sobre a hiponatremia eu-volêmica.

- (A) Apresenta deficiência de glicocorticoide.
- (B) Apresenta excesso de diurético.
- (C) Apresenta doença policística renal.
- (D) Apresenta insuficiência cardíaca.
- (E) Apresenta nefropatia perdedora de sal.

55. Nas Diretrizes para tratamento da infecção urinária do ESMID (*European Society of Microbiology and Infectious Diseases*) da pielonefrite, é sugerido qual antibiótico?
- (A) Amoxicilina, 10 dias V.O..
 - (B) Cefalosporina de 3ª geração.
 - (C) Amoxicilina/Clavulanato se Gram +, 10 dias V.O..
 - (D) Fosfomicina, duas doses.
 - (E) Trimetoprim, 7 dias.
56. Qual é a contraindicação absoluta para transplante de doador vivo?
- (A) Anomalia do trato urinário.
 - (B) IMC entre 30-35.
 - (C) Doença psiquiátrica.
 - (D) Hipertensão arterial.
 - (E) Trombofilia.
57. Com relação ao mecanismo da diálise peritoneal, é correto afirmar:
- (A) os poros ultra pequenos (3A) nos capilares são representados pelas aquaporinas endoteliais que possibilitam a passagem de solutos.
 - (B) na DPAC com pressão hidrostática intraperitoneal elevada há menor absorção linfática.
 - (C) as macromoléculas presentes na cavidade peritoneal retornam para circulação sistêmica através dos linfáticos.
 - (D) quando o diafragma contrai durante a expiração, as lacunas linfáticas se fecham devido ao gradiente de pressão hidrostática.
 - (E) as modalidades de diálise peritoneal com ciclos curtos são bastante afetadas pela absorção linfática.
58. Assinale a alternativa correta em relação aos critérios de Cairo-Bishop na Insuficiência Renal Aguda por lise tumoral.
- (A) Potássio $\geq 5,3$ mEq/dl.
 - (B) Sódio ≥ 146 .
 - (C) Fósforo $\geq 5,5$ mg/dl.
 - (D) Cálcio > 7 mg/dl.
 - (E) Ácido úrico ≥ 8 mg/dl.
59. Com relação às Microangiopatias Trombóticas (MAT), assinale a alternativa correta referente ao diagnóstico diferencial da Síndrome Hemolítica Urêmica (SHU) e Púrpura Trombocitopenica Trombotica (PTT).
- (A) A SHU é desencadeada pela atividade de uma metalo protease que cliva uma glicoproteína multimérica com papel essencial na adesão e agregação de plaquetas.
 - (B) Na PTT é desencadeada pela ativação da via clássica do complemento.
 - (C) Em pacientes com PTT a atividade da ADAMTS 13 é aumentada.
 - (D) Na SHU o quadro de MAT é desencadeado pela ativação da via alternativa do complemento.
 - (E) Na forma adquirida na presença de anticorpos anti-ADAMTS 13 as manifestações clínicas e laboratoriais são precoces.
60. Assinale a alternativa que apresenta o método dialítico preferencial na intoxicação por lítio e barbitúrico.
- (A) HD, CVVHD, CVVHDF
 - (B) SCUF, CVVHD, DP
 - (C) EDD, DP, CVHD
 - (D) DP, HD, SCUF
 - (E) CVVHD, DP, CVVHDF

