UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CONCURSO PÚBLICO
Edital 044/2011

Cargo: Médico / Área: Nefrologia

Instruções

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de provas.
2. Este caderno contém 60 questões. Se houver qualquer falha de impressão, comunique ao fiscal, para que faça a substituição do caderno.
3. Use os espaços em branco para rascunho; não destaque folhas da prova.
4. Ao receber o cartão-resposta, verifique se o número impresso é o seu número de inscrição. Comunique ao fiscal se os números forem diferentes. Após a verificação, assine o cartão-resposta.
5. Use caneta esferográfica com tinta preta ou azul para preenchimento do seu cartão-resposta. Não dobre seu cartão-resposta, não o manche ou rasure, nem o amasse, pois ele passará por leitura ótica.
6. Marque cada resposta no cartão, preenchendo completamente o campo que contém a letra correspondente à alternativa de sua opção, conforme modelo:

7. Em cada uma das questões, só existe uma alternativa que responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve marcar apenas uma alternativa para cada questão. Questões marcadas com duas ou mais alternativas ou deixadas em branco receberão pontuação zero.
8. Lembre–se de que o tempo máximo para a realização desta prova e para o preenchimento do cartão-resposta é de 4 (quatro) horas.
9. Não utilize nenhum material de consulta e nem calculadora. Nenhum rascunho será considerado.
10. Entregue ao fiscal seu cartão-resposta. A não-devolução do implicará sua desclassificação.

CARGO: MÉDICO-ÁREA NEFROLOGIA - PROVA DE CONHECIMENTO GERAL

LÍNGUA PORTUGUESA – 10 QUESTÕES

1ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém proposição de ordem numérica das frases que se seguem, em consonância com a organização adequada de texto. O título se intitula "A questão da pobreza".

( ) As evidências históricas mostram que a cultura humana esteve sempre intimamente ligada, desde os seus primórdios, à ideia da distinção e da discriminação entre grupos sociais.

( ) Mesmo nas sociedades mais homogêneas e simples existiam diferenças de sexo e idade atribuindo aos grupos assim discriminados funções diferentes, certa parcela de poder, determinados direitos e deveres.

( ) A partir de então, nas sociedades que foram se tornando mais complexas, os membros não tinham igual acesso a certas vantagens como, por exemplo, o poder de decisão e a liberdade.

( ) Terá havido no mundo alguma sociedade realmente igualitária na qual os homens desfrutassem de maneira semelhante os bens e as oportunidades da vida social?

( ) Parece que não.

( ) O patriarcado existente nas mais remotas civilizações, garantindo aos homens o poder sobre a família e seus bens, demonstra que a igualdade é, antes de mais nada, uma utopia, um ideal ainda não vivido pela humanidade.

"A questão da pobreza". In: COSTA, Cristina. Sociologia: introdução à ciência da sociedade. 2ªed. São Paulo: Moderna, 1997. p. 254.

A) 3, 6, 4, 5, 2, 1
B) 2, 1, 3, 6, 4, 5
C) 1, 2, 4, 5, 6, 3
D) 4, 5, 1, 2, 3, 6
E) 3, 4, 5, 1, 2, 6.

2ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém pensamento destoante do texto "A questão da pobreza", organizado na questão anterior.

A) O processo histórico tem revelado como tendência do ser humano demarcar diferenciação crescente e de complexidade em sua organização social.
B) É nesse sentido que se evidencia, na organização social vigente, que a desigualdade assume o caráter de privilégio de alguns e de injustiça com outros.
C) Os diversos grupos sociais, neste cenário de sociedade contemporânea, procuram monopolizar privilégios e possibilidades de acesso à produção de bens e aos mecanismos de distribuição dessa produção.
D) Encontrado o princípio de que todos possuem os mesmos direitos perante a lei, tem sido mais fácil justificar as diferenças sociais e articular ações no sentido de que todos sejam iguais na sociedade de hoje.
E) No curso das sociedades plurais, foram se formando grupos, cada um com suas funções, com seus direitos, deveres, compromissos e obrigações.

3ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém erro de referência entre forma verbal e forma substantiva. Marque-a.

A) infringência – infringir
B) delinquência – delinquir
C) ingerência - ingerir
D) vigência - vigir
E) emergência – emergir.

4ª QUESTÃO - Uma das alternativas NÃO contém correspondência entre os termos assinalados. Marque-a

a) Afora ele, não ouvia ninguém. Fora ele, não ouvia ninguém.
b) A pouco e pouco, deixou-se convencer. Pouco a pouco, deixou-se convencer.
c) Cada vez mais, desconfia dos conselhos. De mais a mais, desconfia dos conselhos.
d) Vez por outra, discute com a família. Por vezes, discute com a família.
e) Em vez de decidir logo, prefere esperar. Em lugar de decidir logo, prefere esperar.

5ª QUESTÃO - Uma das alternativas completa corretamente a lacuna em "É de uso normativo dizer uma ou outra frase: _____." Marque-a.

A) Tenho dificuldade de saber o em que pensar. Sei no que pensar.
B) Venho aqui hoje para esclarecer dúvidas. Não foi eu que fiz os registros em destaque.
C) O relógio da praça bateu meio-dia e meia. No relógio da praça, bateu 12h30min.
D) Não nos vemos faz muitos anos. Não nos vemos devem fazer muitos anos.
E) Algum de vocês concordam com fazer a tarefa? Quais discordam de cumprir a tarefa?

6ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém erro de forma plural. Marque-a.

A) abdômen – abdomens ou abdômenes
B) cânon – cânons ou cânones
C) espécimen – espécimens ou especímenes
D) gérmen – germens ou gérmenes
E) hífen – hifens ou hífenes.

7ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém erro e, portanto, NÃO completa corretamente a frase "O servidor público foi hospitalizado com _____." Marque-a.

A) fratura do fêmur ou femoral
B) dor no tórax ou dor toráxica
C) distensão na virilha ou distensão inguinal
D) corte no supercílio ou superciliar
E) pressão da artéria ou pressão arterial.

8ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém frase correta. Marque-a.

A) Os filhos são tais qual o pai.
B) Que sonhos são mais ruins do que os dos indecisos?
C) Os bombeiros ficaram alertas com as fortes chuvas.
D) Durante as núpcias, os cônjuges se comportaram com discreção.
E) Todas as crianças lactantes precisam tomar vacina contra a paralisia infantil?

9ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém uso de frase INCORRETAMENTE caracterizado. Marque-a.

A) João foi fazer uma visita a seu amigo e depois saiu com a noiva dele. – uso inadequado de termos que se substituem
B) Opiniões contraditórias, de forma geral, vão ao encontro dos princípios de umas e de outras. – uso adequado de palavras estreitamente relacionadas
C) Me empreste o relatório em que estão os dados estatísticos sobre reserva de vagas para pessoas com necessidades especiais. – uso adequado de pronome em situação informal de fala
D) Foram encontrados dois projetis pelos policiais. Dois projéteis foram localizados pela polícia. – uso adequado de palavras sinônimas
E) Depois da festa de formatura, familiares, professores e concluintes saíram para tomar um trago na esquina. – uso inadequado de expressão trivial.

10ª QUESTÃO - Uma das alternativas contém erro na indicação do valor do conector sublinhado. Marque-a.

A) Como não há um partido dominante no país, a presidente tem necessidade de promover acordos estratégicos entre os partidos políticos (**causa**).
B) A presidente não pode evitar a fragmentação da base parlamentar, sem que haja uma aliança política em torno de um programa de governo (**modo**).
C) Por mais que a presidente tente atender aos interesses da base aliada, a necessidade de ter uma base sólida é testada à exaustão (**concessão**).
D) O chamado "fogo amigo" assombra a presidente, pois os partidos aliados podem "sabotar" uns aos outros quando uma crise surge (**explicação**).
E) A base aliada do governo é fisiológica demais, para que a presidente rompa com a prática de trocar votos por cargos e emendas (**consequência**).

(Frases adaptadas de "O perigo que mora ao lado", A Gazeta, 12 agosto de 2011)

RACIOCÍNIO LÓGICO E QUANTITATIVO – 10 QUESTÕES

11ª QUESTÃO - Pedro comprou um fogão, cujo preço à vista é 420 reais, pagando em duas prestações mensais iguais. A primeira prestação foi paga um mês após a compra e a taxa mensal de juros compostos praticada foi de 10%. O valor, em reais, de cada uma das prestações foi igual a

A) 236,00
B) 238,00
C) 240,00
D) 242,00
E) 244,00

12ª QUESTÃO - Um recipiente tem 40 litros de limonada, composta de concentrado de limão e água, sendo que a água representa 20% da limonada. Deseja-se substituir certo volume da limonada por igual volume de água, de modo que a nova limonada tenha 30% de água. O volume, em litros, que deve ser substituído é

A) 3
B) 3,5
C) 4
D) 4,5
E) 5

13ª QUESTÃO - Um casal deseja ter 5 filhos. A probabilidade de que tenham 3 filhos de um sexo e 2 filhos do outro é

A) 62,5%
B) 65%
C) 67,5%
D) 70%
E) 72,5%

14ª QUESTÃO - Em um condomínio de apartamentos,

- Nenhum praticante de futebol é praticante de voleibol;
- Todo praticante de basquetebol é praticante é praticante de futebol;
- Algum praticante de handebol é praticante de basquetebol.

Nessas condições, dentre as afirmativas abaixo, assinale a que for verdadeira.

A) Pode-se garantir que algum praticante de voleibol é praticante de handebol.
B) Pode-se garantir que algum praticante de voleibol não é praticante de handebol.
C) Pode-se garantir que algum praticante de futebol não é praticante de handebol.
D) Pode-se garantir que todo praticante de basquetebol é praticante de voleibol.
E) Pode-se garantir que algum praticante de handebol não é praticante de voleibol.

15ª QUESTÃO - Uma agência de turismo alugou um ônibus de 48 lugares para passageiros. Ela cobrou de cada passageiro 600 reais acrescidos de 20 reais para cada lugar vago. Se o total de passageiros foi no máximo 40 e o total arrecadado de todos os passageiros foi 30340 reais, o total de passageiros foi

A) 31
B) 33
C) 35
D) 37
E) 39

16ª QUESTÃO - Em um grupo de pessoas, o total de mulheres é igual a 10% do total de pessoas. A média aritmética das idades das pessoas do grupo é 45. A média aritmética das idades dos homens do grupo é 47. A média aritmética das idades das mulheres do grupo é

A) 23
B) 25
C) 27
D) 29
E) 31

17ª QUESTÃO - Um pintor precisava pintar um muro inteiro. Com um ajudante, ambos juntos poderiam fazer a pintura toda em 6 horas. O pintor iniciou a pintura sozinho. Depois de 6 horas, o ajudante juntou-se a ele na pintura e, assim, depois de 10 horas contadas a partir do início da pintura, o muro estava todo pintado. O tempo, em horas, que o pintor levaria para pintar sozinho o muro todo é

A) 17,5
B) 18
C) 18,5
D) 19
E) 19,5

18ª QUESTÃO - Um reservatório continha um volume inicial de água às 4 horas de certo dia. A partir desse instante, passou-se a retirar água do reservatório à razão de 3 litros por hora. Às 16 horas daquele dia, o volume de água no reservatório era 20% do volume inicial de água. O horário daquele dia em que o volume de água no reservatório era 5% do volume inicial de água era

A) 17 horas e 45 minutos
B) 18 horas e 15 minutos
C) 18 horas e 45 minutos
D) 19 horas e 15 minutos
E) 19 horas e 45 minutos

19ª QUESTÃO - Sejam $x_1, x_2, \ldots, x_n$ valores assumidos por uma variável quantitativa discreta. O desvio de cada um dos valores $x_1, x_2, \ldots, x_n$ é a diferença entre o valor e a média aritmética dos valores. O desvio padrão dos valores $x_1, x_2, \ldots, x_n$ é a raiz quadrada da média aritmética dos quadrados dos seus desvios. Se o desvio padrão de $x_1, x_2, \ldots, x_n$ é d, com $d \neq 0$, então o desvio padrão dos valores $6x_1 + 7, 6x_2 + 7, \ldots, 6x_n + 7$ é igual a

A) d
B) $6d - 7$
C) $6d$
D) $6d + 7$
E) $d + 7$

20ª QUESTÃO - Num grupo de pessoas,

- 5 pessoas não são leitoras de nenhum dos jornais A, B e C;
- 25 pessoas são leitoras do jornal A;
- 32 pessoas são leitoras do jornal B;
- 11 pessoas são leitoras do jornal C;
- 4 pessoas são leitoras dos jornais A e B;
- 6 pessoas são leitoras dos jornais A e C;
- 7 pessoas são leitoras dos jornais B e C;
- 3 pessoas são leitoras dos jornais A, B e C.

O total de pessoas no grupo é

A) 59
B) 61
C) 63
D) 65
E) 67

INFORMÁTICA – 5 QUESTÕES

As questões abaixo assumem que se está usando o Microsoft Windows XP Professional (com o Service Pack 3 instalado) e o Microsoft Office Professional Edição 2003, ambos em suas versões em Português. As configurações do mouse (botões esquerdo e direito) são as usadas para usuários destros (configuração padrão). Clicar significa pressionar o botão esquerdo do mouse. Clicar sobre um ícone significa pressionar o botão esquerdo do mouse quando o cursor estiver sobre a área deste ícone na tela. No caso do Excel, as configurações para linguagem e números são a padrão para as versões em Português.

21ª QUESTÃO – Observe a figura a seguir.

	A	B	C	D	E	F
1	**Aluno**	**Prova 1**	**Prova 2**	**Média Parcial**	**Prova Final**	**Média Final**
2	Fulano	6,0	8,0	7,0		7,0
3	Sicrano	8,0		4,0	8,0	6,0

Na linha 1, o texto é mostrado em duas linhas e na célula selecionada a linha única de texto está mostrada na parte superior da célula. Para se conseguir isto,

A) não é necessário fazer nada, pois é a configuração padrão.
B) é necessário entrar com quebra de linha após as palavras média e prova pressionando-se a tecla Enter
C) é necessário entrar com quebra de linha após as palavras média e prova, pressionando-se simultaneamente as teclas Enter e Ctrl
D) é necessário selecionar a opção Células do menu Formatar e na janela que surgir, selecionar a aba Alinhamento e então ativar a opção Quebrar Texto Automaticamente e selecionar a opção Superior para o Vertical.
E) é necessário clicar o botão direito do mouse sobre a célula. No menu que surgir, selecionar a opção Quebrar Texto Automaticamente. Repetir o processo para selecionar a opção Alinhar acima.

22ª QUESTÃO – Na parte inferior da janela do Excel, aparecem as abas que indicam as planilhas, como mostrado abaixo.

Deseja-se mudar o nome de uma planilha como mostrado abaixo.

Analise as ações:

1) Clicar duas vezes na aba e então digitar o nome desejado.
2) Clicar duas vezes na aba e na janela que surgir, digitar o nome desejado.
3) Clicar com o botão direito a aba e selecionar a opção Renomear no menu quer surgir, e então digitar o nome desejado.
4) Clicar com o botão direito a aba e selecionar a opção Propriedades no menu que surgir. Na janela que surgir, digitar o nome desejado no campo Nome.
5) Selecionar a opção Renomear planilha... do menu Editar e então digitar o nome desejado.

Qual é a opção CORRETA?

A) Todas as ações levam à mudança de nome.
B) Apenas a ação 1 funciona.
C) Apenas as ações 1 e 3 funcionam.
D) Apenas as ações 1,3 e 5 funciona.
E) Nenhuma das ações funciona, pois os nomes são fixos.

23ª QUESTÃO – Em um documento Excel foi criada uma planilha com uma tabela de juros em função do numero de parcelas mensais como mostrado a seguir.

	A	B
1	meses	juros
2	0	0
3	3	2
4	6	4

Tabela | Plan1

Em outra planilha, deseja-se mostrar os juros a serem cobrados de acordo com o número de parcelas.

	A	B	C
1	Valor	Parcelas	Juros
2	R$ 1.000,00	2	0
3	R$ 1.500,00	5	2

Qual fórmula deve ser inserida na célula selecionada (e que pode ser copiada para as células abaixo) para mostrar os juros a serem cobrados?

A) =PROCV(B2;Tabela!A$2:B$4;2)
B) =PROC(B2;Tabela!A$2:B$4)
C) =PROCV(B2;Tabela!A$2:B$4;1)
D) =PROCV(B2;Tabela;1)
E) =PROC(B2; Tabela!A2:B4;1)

24ª QUESTÃO – Em muitos textos, principalmente relativos à Matemática, é necessário o uso repetido de sobrescrito e subscrito. A configuração padrão do Word não tem esses ícones na barra de ferramentas como mostrado abaixo.

Pode-se fazer o Word mostrar ícones para sobrescrito e subscrito nessa barra como mostrado abaixo.

Como fazer com que, esses ícones apareçam, nesta posição, nessa barra de ferramentas?

A) Clicar duas vezes sobre a barra de ferramentas e na janela que surgir, ativar as opções relativas aos ícones Sobrescrito e Subscrito.
B) Selecionar a opção Barra de Ferramentas do menu Exibir e selecionar a barra Formatação. Na janela que surgir, ativar as opções relativas aos ícones Sobrescrito e Subscrito.
C) Clicar com o botão direito do mouse sobre a barra e selecionar o opção Personalizar. Na janela que surgir, ativar as opções relativas aos ícones Sobrescrito e Subscrito.
D) Clicar com o botão direito do mouse sobre a barra e selecionar a opção Personalizar. Na janela que surgir, clicar sobre Reorganizar comandos..., selecionar então a barra de ferramentas Formatação, adicionar os ícones e movê-los para a posição desejada.
E) Clicar com o botão direito do mouse sobre a barra e selecionar o opção Personalizar. Na janela que surgir, ativar as opções relativas aos ícones Sobrescrito e Subscrito. Depois clicar com o botão direito sobre os ícones e movê-los para a posição desejada.

25ª QUESTÃO – Deseja-se fazer uma planilha Excel que calcule a média parcial e a média final dos alunos de uma turma como mostrado abaixo.

	A	B	C	D	E	F
1	**Aluno**	**Prova 1**	**Prova 2**	**Média Parcial**	**Prova Final**	**Média Final**
2	Fulano	4,0	7,0	5,5	6,0	5,8
3	Sicrano	8,0		4,0	8,0	6,0

Deve ser observado que a ausência de uma nota equivale a uma nota zero. Qual fórmula deve ser usada na célula selecionada?

A) =MÉDIA(B2:C2)
B) =SOMA(B2:C2)/CONTAR(B2:C2)
C) =MÉDIAA(B2:C2)
D) =SOMA(B2:C2)/CONTAR.NÚM(B2:C2)
E) =SOMA(B2:C2)/COLS(B2:C2)

LEGISLAÇÃO – 5 QUESTÕES

26ª QUESTÃO – Analise as proposições a seguir.

I. A lei estabelecerá os casos de contratação por tempo determinado para atender à necessidade temporária de excepcional interesse público.
II. O prazo de validade de concurso público será de até 02 anos, prorrogável uma vez, por igual período.
III. Os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público são estáveis, após 02 anos de efetivo exercício.

Assinale a alternativa CORRETA.

A) I, II e III são verdadeiras.
B) Apenas I e II são verdadeiras.
C) Apenas I e III são verdadeiras.
D) Apenas II e III são verdadeiras.
E) I, II e III são falsas.

27ª QUESTÃO – Não são formas de provimento de cargo público:

A) transferência e ascensão.
B) nomeação e promoção.
C) reversão e readaptação.
D) reversão e recondução.
E) reintegração e aproveitamento.

28ª QUESTÃO – Analise as proposições a seguir.

I. Readaptação é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental verificada em inspeção médica.
II. Reversão é o retorno do servidor posto em disponibilidade a cargo de atribuições e vencimentos compatíveis com o anteriormente ocupado.
III. Reintegração é o retorno por força de decisão judicial do servidor público ao cargo do qual fora exonerado, ensejando o pagamento dos vencimentos e vantagens referentes ao período de afastamento.

Assinale a alternativa CORRETA.

A) I, II e III são verdadeiras.
B) Apenas I e II são verdadeiras.
C) Apenas I e III são verdadeiras.
D) Apenas II e III são verdadeiras.
E) Apenas III é verdadeira.

29ª QUESTÃO – Assinale a alternativa INCORRETA.

A) Nenhum servidor poderá perceber, mensalmente, a título de remuneração, importância superior à soma dos valores percebidos como remuneração, em espécie, a qualquer título, no âmbito dos respectivos Poderes, pelos Ministros de Estado, por membros do Congresso Nacional e Ministros do Supremo Tribunal Federal.
B) A gratificação natalina é excluída do teto de remuneração.
C) As faltas justificadas decorrentes de caso fortuito ou de força maior poderão ser compensadas a critério da chefia imediata, sendo assim consideradas como efetivo exercício.
D) O servidor perderá a remuneração do dia em que faltar ao serviço, sem motivo justificado.
E) O servidor poderá perceber remuneração inferior ao valor do salário mínimo, de acordo com a Lei 8.112/90, dependendo da natureza do cargo ocupado e do regime diário de trabalho.

30ª QUESTÃO – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o processo disciplinar regulado pela Lei nº. 8.112/90.

A) As reuniões e as audiências das comissões de processo administrativo terão caráter reservado.
B) O prazo para a conclusão do processo disciplinar não excederá 60 (sessenta) dias, contados da data de publicação do ato que constituir a comissão, admitida a sua prorrogação por igual prazo, quando as circunstâncias o exigirem.
C) A sindicância é a fase do processo disciplinar que antecede ao julgamento e que compreende a instrução, a defesa e o relatório.
D) A autoridade competente somente encaminhará cópia dos autos ao Ministério Público, independentemente da imediata instauração do processo disciplinar, na hipótese de o relatório da sindicância concluir que a infração está capitulada como ilícito penal.
E) Transporte e diárias ao servidor convocado para prestar depoimento fora da sede de sua repartição serão assegurados, ainda que na condição de denunciado ou indiciado.

PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO – 30 QUESTÕES

Para as questões de 31 a 35, use o caso clínico a seguir.

Homem de 18 anos, agricultor, procura serviço de emergência contando ter sido picado por serpente há 20 horas. Queixa-se de escurecimento da urina e acentuada diminuição do volume urinário, forte dor muscular e dificuldade para abrir os olhos. O local da picada apresenta discretos sinais flogísticos e pequeno sangramento.

31ª QUESTÃO – Trata-se provavelmente de acidente ofídico causado por serpente do gênero

A) Crolatus.
B) Micrurus.
C) Bothrops.
D) Lachesis.
E) Jiboia.

32ª QUESTÃO – O escurecimento da urina deve-se provavelmente a

A) hemoglobinúria.
B) bilirrubinuria.
C) sangramento das vias urinárias.
D) desidração.
E) mioglobinuria

33ª QUESTÃO – Qual das seguintes condutas é a menos indicada para o tratamento e prevenção de piora da possível lesão renal acometendo esse paciente?

A) Expansão volêmica com solução salina a 0,9%.
B) Alcalinização sistêmica com bicarbonato de sódio.
C) Administração de soro-antiofídico específico para a serpente em questão.
D) Administração de 200 mg de furosemida por via endovenosa
E) Todas as condutas citadas anteriormente estão igualmente indicadas.

34ª QUESTÃO – Qual dos conjuntos de exames abaixo é mais compatível com o quadro clínico desse paciente?

A) Creatinina sérica 0,8 mg/dl, CPK sérico 150 UI/L; sódio urinário 10 mEq/l; urina I normal; ultrasom de rins mostrando doença renal crônica.
B) Creatinina sérica 2,7 mg/dl; CPK sérico 15.000 UI/L; sódio urinário 60 mEq/l; urina I normal; ultrasom de rins mostrando doença renal crônica.
C) Creatinina sérica 2,7 mg/dl; CPK sérico 15.000 UI/L; sódio urinário 60 mEq/l; urina I com Hb 3+; ultrasom de rins mostrando rins normais.
D) Creatinina sérica 0,8 mg/dl, CPK sérico 150 UI/L; sódio urinário 10 mEq/l; urina I normal; ultrasom de rins mostrando rins normais.
E) Creatinina sérica 0,8 mg/dl, CPK sérico 150 UI/L; sódio urinário 10 mEq/l; urina I com Hb 3+; ultrasom de rins mostrando rins normais.

35ª QUESTÃO – Se esse paciente fosse submetido a uma biópsia renal qual seria o achado provável?

A) Nefrite intersticial aguda
B) Necrose cortical bilateral
C) Glomerulonefrite difusa aguda
D) Glomerulonefrite rapidamente progressiva
E) Necrose tubular aguda

36ª QUESTÃO – Em relação ao tratamento dialítico da injúria renal aguda está CORRETO afirmar que

A) o uso de diálise peritoneal está formalmente contra-indicado, exceto em crianças.
B) o melhor tipo de diálise para estes pacientes é o tratamento contínuo por hemofiltração ou hemodiafiltração.
C) nenhum dos tipos de diálise disponível se mostrou superior em relação aos outros para tratamento de unjúria renal aguda em estudos de meta-análise.
D) a hemodiálise convencional, de curta duração, ainda é a melhor terapia renal substitutiva para estes pacientes.
E) os procedimentos estendidos, como hemodiálise estendida lenta, devem ser evitados devido a sua baixa eficiência.

Para as questões de 37 a 40, use o caso clínico abaixo.

Mulher, 55 anos, previamente saudável, procura atendimento médico com queixa de náuseas, vômitos e sonolência há três dias. No exame físico, apresenta-se confusa, com discreto eritema cutâneo no tronco e cavum hiperemiado, sem lesões purulentas. O restante do exame físico é normal. Familiar relata que a paciente está se tratando de "dor de garganta" com amoxacilina e anti-inflamatório não-hormonal há 7 dias. O acompanhante nega ter notado diminuição do volume urinário ou alterações do aspecto da urina da paciente.

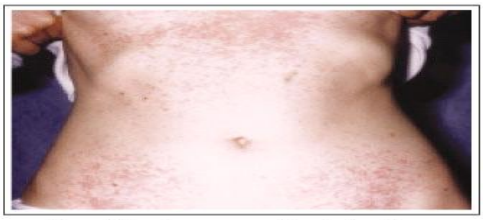

Figura 1: **Exantema Morbiliforme**. Elementos papuloeritematosos não coalescentes no abdômen, entremeados por pele sã. Exantema pela amoxicilina.

*Figure 1: **Exanthema Morbilliform**. Papuloerythematous elements non coalescent in the abdomen, interspersed with healthy skin. Exanthema by amoxicillin.*

Os exames de laboratório mostraram: creatinina sérica 4,6 mg/dl; uréia sérica 286 mg/dl; gasometria venosa pH 7,24; bicarbonato 14 mEq/l; sódio sérico 135 mEq/l e potássio 7,2 mEq/l. O hemograma está normal, exceto por eosinofilia absoluta e relativa. O exame de urina tem pH 7,0; densidade 1010; proteinúria 1+; sangue 1+; 50 leucócitos/campo; 30 hemácias/campo e numerosos cilindros leucocitários. A ultrasonografia renal mostra rins de tamanho normal, com relação córtico-medular preservada, aumento de ecogenicidade cortical, sem hidronefrose. É realizado eletrocardiograma que releva alargamento do complexo QRS e ondas T pontiagudas.

37ª QUESTÃO – Qual é o diagnóstico clínico provável?

A) Injúria renal aguda isquêmica causada pelo anti-inflamatório não hormonal.
B) Nefrite interstinal aguda causada por reação alérgica à amoxacilina.
C) Glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica.
D) Glomerulonefrite proliferativa secundária a lúpus eritematoso sistêmico.
E) Pielonefrite aguda.

38ª QUESTÃO – Qual dos seguintes exames seria o mais importante para a definição do diagnóstico?

A) Tomografia computadorizada de abdômen.
B) Pesquisa de eosinófilos na urina.
C) Cintilografia renal com gálio.
D) Biópsia renal.
E) Dosagem de níveis séricos de IgE.

39ª QUESTÃO – Caso fosse realizada biópsia renal, o que você esperaria encontrar?

A) Perda da borda em escova dos túmulos proximais, condensação de cromatina nuclear e pequeno infiltrado inflamatório intersticial.
B) Extenso infiltrado inflamatório intersticial com presença de grande número de linfócitos e monócitos, e pequeno número de eosinófilos e neutrófilos.
C) Proliferação glomerular aguda às custas de células mesangiais e endoteliais.
D) Presença de crescentes glomerulares.
E) Nefrite lúpica proliferativa.

40ª QUESTÃO – Em relação à hipercalemia dessa paciente, qual seria a sua conduta?

A) Administração de 200 mg de furosemida por via endovenosa.
B) Administração de bicarbonato de sódio por via endovenosa.
C) Início de hemodiálise.
D) Administração de gluconato de cálcio por via endovenosa.
E) Administração de gluconato de cálcio por via endovenosa e início de hemodiálise.

Para as questões 41 e 42 use o caso clínico abaixo.

Paciente de 60 anos, sexo feminino, é internada com diagnóstico de pneumonia. Evolui com quadro séptico grave, recebendo grande quantidade de cristalóides para manutenção da pressão arterial. A sua creatinina sérica que era 0,7 mg/dl eleva-se em 48 horas para 1,1 mg/dl.

41ª QUESTÃO – Considerando-se as novas definições de injúria renal aguda (IRA), RIFLE e AKIN, é CORRETO afirmar, em relação a essa paciente, que

A) ela desenvolveu IRA pelo critério RIFLE, mas não pelo critério AKIN.
B) ela desenvolveu IRA tanto pelo critério RIFLE como pelo critério AKIN.
C) ela desenvolveu IRA pelo critério AKIN, mas não pelo critério RIFLE.
D) é impossível afirmar que ela desenvolveu IRA pelos critérios RIFLE ou AKIN sem conhecer a sua diurese.
E) ela não desenvolveu IRA, pois a sua creatinina sérica continua dentro da faixa dos valores normais.

42ª QUESTÃO – Qual das alternativas abaixo está CORRETA em relação ao prognóstico dessa paciente?

A) O aumento de creatinina observado está associado a pior prognóstico nessa paciente.
B) O aumento de creatinina observado só estará associado a pior prognóstico quando associado à oliguria.
C) Somente aumentos de creatinina maiores do que 0,5 mg/dl estão associados a pior prognóstico nesse tipo de paciente.
D) O aumento de creatinina observado só estará associado a pior prognóstico se a paciente necessitar de diálise.
E) Esse pequeno aumento de creatinina certamente não influenciará no prognóstico dessa paciente.

43ª QUESTÃO – A determinação da taxa de filtração glomerular e da albuminúria é importante, pois

A) permite prognosticar os pacientes com maior probabilidade de perda da função renal ao longo dos anos.
B) permite prognosticar quais pacientes terão mais chances de apresentarem doença cardiovasculares.
C) permite definir e classificar a doença renal crônica.
D) Todas as anteriores.
E) Nenhuma das alternativas anteriores.

44ª QUESTÃO – Um paciente em tratamento hemodialítico e anemia apresenta “resistência” à administração dos agentes estimuladores da eritropoetina. O nefrologista que conduz o caso suspeita haver inadequabilidade da reserva de ferro orgânico. Neste contexto, qual das substâncias abaixo relacionadas poderia auxiliar no manejo clinico da anemia do paciente?

A) Hepcidina
B) Catalecidina
C) RANKEL
D) Osteoprotegerina
E) Fator transformador de crescimento beta

45ª QUESTÃO – Um senhor, de 75 anos, com história de hipertensão de longa data, doença coronariana, doença vascular periférica, disfunção erétil e doença renal crônica (creatinina plasmático pré-operatória de 3,1 mg/dL) foi submetido à cirurgia reparadora para aneurisma abdominal, que evoluiu no pós-operatório com insuficiência renal aguda (IRA) oligúrica. No primeiro dia do pós-operatório, observou-se creatinina plasmática de 4,0 mg/dL e volume urinário de 15 mL/hora. Após “pulso” com 220 mg de furosemida endovenoso, o médico de plantão do CTI observou aumento do volume urinário para 55 mL/hora e resolveu prescrever infusão contínua de furosemide (40 mg/hora) para manter o volume urinário do paciente acima de 50 mL/hora. No dia seguinte, foi solicitado parecer do nefrologista relativamente à necessidade ou não de diálise. Qual deverá ser o parecer do nefrologista quando consultado em relação à conduta de infusão de furosemide para manter a diurese do paciente?

A) Manter o furosemide com o objetivo de reduzir o tempo de internação do paciente.
B) Suspender a furosemide, pois o seu uso só aumentará o risco de ototoxidade.
C) Manter o furosemide para possibilitar o tratamento hemodialítico de 2 horas/dia.
D) Manter o furosemide para diminuir a chance de necessidade de transfusão sanguínea.
E) Manter o furosemide para melhorar a oxigenação medular e diminuir a gravidade da IRA.

46ª QUESTÃO – Uma paciente de 50 anos, com diagnostico de glomerulonefrite, se apresenta com quadro de hipertensão arterial (150/90 mmHg), hemoglobina de 9,5 g/dL e creatinina de 1,8 mg/dL. Qual das afirmativas abaixo é a mais CORRETA relativamente à correção da anemia com um agente estimulador da eritropoiese?

A) Possivelmente, ocorrerá piora da taxa de filtração glomerular.
B) Não existe evidência clínica definitiva sobre o efeito benéfico na morbimortalidade cardiovascular em situações clínicas semelhantes.
C) Provalmente, previnirá a ocorrência de doença coronariana.
D) A normalização da hemoglobina determinará regressão da hipertrofia do ventrículo esquerdo.
E) Provavelmente, reduzirá os níveis de albuminuria.

47ª QUESTÃO – Uma paciente de 40 anos se apresenta com síndrome nefrótica. A biópsia renal evidencia um quadro de glomeruloesclerose segmentar e focal. A estimativa da TFG estimada é de 60 mL/min/1,73 m^2. Entre os achados abaixo, qual é o melhor preditor progressão para terapia renal substitutiva?

A) Percentual de glomerulos com alterações focais à biópsia renal.
B) Polimorfismo na genotipagem da enzima da conversão da angiotensina.
C) Níveis plasmáticos da atividade da renina.
D) Extensão das lesões túbulo-intersticiais à biópsia renal.
E) História familiar de transplante renal.

48ª QUESTÃO – Um senhor de 74 anos faz tratamento hemodialítico por cerca de 15 anos. Há três anos, ele desenvolveu quadro de parestesia na superfície palmar do primeiro ao quarto dedo da mão esquerda. Há dois anos, os sintomas tornaram-se bilaterais. No último ano, o paciente iniciou com artralgia crônica e limitação de movimentos nos ombros decorrente de dor intensa. No momento, o paciente encontra-se incapacitado de escovar os cabelos e os dentes como decorrência do quadro doloroso. Entre as doenças abaixo listadas, qual é a causa mais provável dos sintomas do paciente?

A) Esclerose múltipla
B) Gota
C) Pseudogota
D) Amiloidose relacionada a diálise
E) Artrite reumatóide

49ª QUESTÃO – O Geriatra é chamado para atender uma senhora de 83 anos com história de dor óssea difusa. A paciente encontra-se internada em uma casa de repouso para idosos e quase não se locomove do seu leito. Ela nega outras queixas e consome uma dieta normal. Faz uso crônico de enalapril por hipertensão arterial. Não há relato de cirurgias recentes. Observa-se dolorimento leve ao nível do úmero bilateralmente. Os seguintes exames laboratoriais forma observados: Sangue: calcio= 8,3 mg/dL; fósforo= 2,7 mg/dL; creatinina= 0,8 mg/dL e albumina= 3,9 mg/dL. Na lista abaixo, qual é a causa mais provável da dor óssea da paciente?

A) Osteoartrite
B) Hiperparatireoidismo primário
C) Fibromialgia
D) Raquitismo familiar hipofosfatêmico
E) Deficiências de vitamina D

50ª QUESTÃO – Mulher de 37 anos, com diagnóstico de glomerulonefrite crônica, em diálise peritoneal há 09 anos, apresenta edema nos membros inferiores, progressivo e simétrico. Relata ser anúrica há 06 anos e não ter história de doença cardíaca. Faz uso de cicladora, mantendo a cavidade cheia ao longo dia, sem trocas diárias. Foi chamada ao centro para realizar um teste de ultrafiltração e apresentava um volume drenado de 2.3 litros para uma infusão de uma solução de 4.25% de 02 litros. O efluente peritoneal está claro. À inspeção, apresenta edema periférico. O exame da parede abdominal é normal. Qual a causa mais provável do edema?

A) Mudança nas características do transporte peritoneal que resultou em aumento na taxa de difusão para pequenos solutos.
B) Diminuição na vascularização peritoneal, resultando em área efetiva de ultrafiltração menor.
C) Aderências progressivas secundárias à peritonite que ocasionaram redução da área do peritônio.
D) Inabilidade para alcançar e manter a normovolemia determinada pela perda da função renal residual.
E) Vazamento de fluido peritoneal ocasionado pelo enfraquecimento da musculatura abdominal secundário à instilação repetida de fluido na cavidade peritoneal.

51ª QUESTÃO – Quanto às complicações metabólicas da diálise peritoneal (DP), é CORRETO afirmar que

A) pelo quadro de uremia residual e hipercatabolismo da DP, a perda de peso durante o decorrer do tratamento dialítico é comumente observada.
B) durante o tratamento em DP, o padrão mais comum de dislipidemia é de um LDL elevado com triglicerídeos e HDL normais.
C) quando utilizada uma solução com cálcio a 3.5 mEq/L, há uma tendência em se obter um balanço positivo de cálcio.
D) a diálise peritoneal costuma induzir a uma redução na resistência insulínica.
E) pacientes em diálise peritoneal geralmente apresentam uma prevalência mais elevada de hiperparatireoidismo em relação à hemodiálise.

52ª QUESTÃO – Paciente de diálise peritoneal, com 45 anos, apresenta quadro de dor abdominal difusa e relata o aparecimento súbito de um líquido drenado turvo e febre. Podemos afirmar que

A) devemos encaminhar o líquido de diálise peritoneal drenado para cultura e iniciar antibiótico de acordo com o resultado de crescimento bacteriano.
B) devemos iniciar antibióticos empiricamente para a cobertura de gram positivos, especialmente entorecoccus.
C) uma celularidade aumentada e predomínio de polimorfonucleares indica peritonite por tuberculose.
D) a presença de um óstio de saída com secreção purulenta e eritema indica pseudômonas como agente etiológico para a peritonite.
E) devemos considerar a retirada do cateter, se não houver resposta do tratamento após 72 horas.

53ª QUESTÃO – Paciente em diálise peritoneal há 03 meses, realiza uma avaliação de adequação da dose de diálise peritoneal. Como veio transferido da hemodiálise por falha de acesso vascular, o paciente é anúrico. Realiza 04 trocas de 02 litros e traz à clínica um volume drenado de 09 litros. Está clinicamente estável, sem queixas, normotenso e sem edema. O resultado do Kt/V semanal é de 1.4. Pode-se afirmar que

A) a dose de diálise está adequada e a prescrição deve ser mantida.
B) o paciente necessita aumentar a concentração de glicose das trocas para aumetar a ultrafiltração.
C) devemos aumentar o volume de infusão para 2.5 na tentativa de elevar o Kt/V para 1.7.
D) deve-se utilizar diuréticos de alça para uma tentativa de aumentar o volume urinário.
E) devemos acrescentar uma troca na tentativa de elevar o Kt/V para 1.9.

54ª QUESTÃO – Um paciente de 26 anos recebe um rim HLA incompatível do irmão e é tratado com esquema de indução à base de timoglobulina e com os imunossupressores prednisona, micofenolato de mofetil e tacrolimo. Nos seis primeiros meses pós-transplante, apresentou dois episódios de rejeição aguda que responderam a pulso terapia com metilprednisolona. Ao longo dos doze meses após o último tratamento anti-rejeição, o paciente apresentou aumento gradativo da creatinina até o nível de 1,8 mg, motivo pelo qual optou-se pela biópsia do rim transplantado que evidenciou tubulite. Concomitantemente, observou-se níveis extremamente elevados de PCR para virus BK no sangue e na urina. Baseado nestes achados, qual é a melhor intervenção terapêutica que você proporia?

A) Adminsitrar altas doses de cidofovor para erradicar o virus BK.
B) Pulsar o paciente com metilprednisolona para tratar a rejeição subjacente.
C) Reduzir a imunossupressão e considerar a administração de leflunomide.
D) Converter de micofenolato para leflunomide.
E) Tratar o paciente com OKT3 (anticorpo anti-CD3).

55ª QUESTÃO – Em pacientes que recebem um transplante renal com compatibilidade de grupo sanguíneo ABO entre doador e receptor, a condição essencial para que ocorra rejeição hiperaguda

A) são os linfócitos T de memória.
B) é a ativação de células CD4+ e linfócitos citotóxicos.
C) são os anticorpos anti-HLA do doador pré formados.
D) é a resposta secundária (anamnéstica) anti-HLA.
E) é a incompatibilidade do fator Rh.

56ª QUESTÃO – Na prova cruzada pré-transplante, pela técnica de citotoxicidade dependente de complemento, a adição de DTT tem por objetivo

A) eliminar anticorpos da classe IgM.
B) aumentar a afinidade dos anticorpos da classe IgG.
C) potencializar a fixação do complemento.
D) eliminar plaquetas contaminantes.
E) permeabilizar a membrana para e entrada do corante vital.

57ª QUESTÃO – Em relação à doença cardiovascular após o transplante renal, é INCORRETO afirmar que

A) a incidência de eventos cardiovasculares é menor em pacientes após transplante renal, quando comparados com pacientes em lista de espera.
B) a fração de ejeção inferior a 40% é um fator de risco para menor sobrevida pós transplante, em receptores de transplante renal com mais de 50 anos.
C) o uso de beta-bloqueadores reduz o risco peri-operatório de eventos cardiovasculares.
D) o transplante renal reduz a incidência de eventos cardiovasculares independente do grau de função do enxerto após o transplante.
E) a anemia pré-transplante, idade do doador, disfunção inicial do enxerto, doador falecido são fatores de risco para doença cardiovascular pós transplante renal.

58ª QUESTÃO – Qual das situações abaixo NÃO é uma indicação amplamente utilizada para o uso de anticorpos policlonais anti-linfocitários no transplante renal?

A) Terapia de indução para receptor de transplante renal com órgão de doador vivo relacionado com reatividade contra painel maior do que 50%
B) Receptor de transplante renal de doador falecido com tempo de isquemia fria maior do que 24 horas
C) Tratamento de rejeição aguda classificação Banff 2ª
D) Tratamento de rejeição aguda córtico-resistente
E) Tratamento de rejeição aguda mista com componente celular e por anticorpos

59ª QUESTÃO – Em pacientes transplantados renais é CORRETO afirmar, em relação à infecção e nefropatia pelo vírus polioma, que

I. o aspecto histopatológico pode simular o da rejeição celular aguda.
II. o padrão-ouro para o diagnóstico é a deposição de C4d nas células tubulares renais.
III. a sua ocorrência está associada à maior intensidade da imunossupressão.

A) Apenas a alternativa I está correta.
B) As alternativas I e II estão corretas.
C) As alternativas I e III estão corretas
D) As alternativas II e III corretas.
E) Todas as alternativas estão corretas.

60ª QUESTÃO – As drogas imunossupressoras são usadas em combinações que têm por objetivo produzir um efeito imunossupressor sinérgico com diminuição das toxicidades individuais. Em relação aos mecanismos das drogas imunossupressoras assinale a alternativa CORRETA.

A) Sirolimo e Tacrolimo ligam-se ao ligante intracitoplasmático Mtor, produzindo inibição da ação da calcineurina.
B) Os anticorpos anti-IL2R, Basiliximabe e Daclizumabe, ao interagirem com o IL2-R, produzem depleção linfocitária decorrente de morte celular pós-ativação.
C) Os inibidores da calcineurina inibem a expressão do receptor da IL2 na superfície das células T imunoativadas.
D) A globulina anti-timocitária bloqueia seletivamente o receptor CD3 da superfície dos linfócitos T.
E) A Rapamicina bloqueia as vias de ativação subsequentes a interação da IL2 - IL2R.