



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2021
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2022

023. 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 DE QUESTÕES.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Um homem de 53 anos, ao atravessar a rua, é atingido por um ônibus. Socorrido, no hospital constata-se contusão cerebral e fratura exposta de perna direita. Os exames de imagem do cérebro não revelam alterações que requeiram intervenção cirúrgica; ele é submetido, então, a uma cirurgia ortopédica. No terceiro dia de internação, ainda confuso, evolui com febre e, em 3 dias, vai a óbito, com o diagnóstico de septicemia de origem pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a causa básica do óbito a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.
- (B) Pneumonia.
- (C) Contusão cerebral.
- (D) Septicemia.
- (E) Fratura exposta de perna direita.

02. No Brasil, somente 25% das pessoas sexualmente ativas praticam sexo seguro usando preservativo em todas as relações sexuais. O menor percentual foi encontrado nas regiões Norte e Nordeste. Evidenciam-se, consistentemente, em todas as regiões, níveis menores de uso regular de preservativo entre as pessoas que não completaram o ensino fundamental.

Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) O Ministério da Saúde deve realizar campanhas para incentivar o uso de preservativos ao mesmo tempo em que deve distribuir gratuitamente anticoncepcionais que evitem gravidez indejada.
- (B) Embora haja diferenças regionais, de faixa etária e de escolaridade entre as pessoas que menos fazem uso de preservativos, é preciso se pensar em um material audiovisual que atingiria a todos com enfoque na necessidade de limitar o número de filhos em situação de precariedade social.
- (C) Sabendo que o medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis é disseminado entre os adultos jovens, campanhas com imagens fortes de pacientes com AIDS e sífilis surtem efeitos positivos, independentemente das diferenças regionais e de escolaridade.
- (D) As diferenças regionais encontram explicação na tradição das populações dos estados do Norte e Nordeste em incentivar a constituição de família com grande número de membros e daí a dificuldade em estimular o uso de preservativos.
- (E) As diferenças regionais devem ser levadas em conta na organização das redes de saúde e nas linhas de cuidado para a promoção da saúde, prevenção e proteção contra agravos e enfermidades e para a assistência, integradas a outras políticas do Sistema Único de Saúde (SUS).

03. Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) começa a ser procurada por várias trabalhadoras de 15 a 17 anos com pequenas queimaduras nas coxas e nas mãos. Ao investigar as causas, verifica-se que elas trabalham em uma pequena empresa fabricante de bijuterias, e a atividade de trabalho consiste em montar as peças com o uso de solda quente.

Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados por parte da UBS.

- (A) Comunicar a vigilância em saúde para que entre em contato com a auditoria fiscal do trabalho com o objetivo de conseguir uma fiscalização o mais rápido possível e notificar os casos ao SINAN.
- (B) Notificar os casos no SINAN somente se as trabalhadoras tiverem vínculo empregatício regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e comunicar à Pastoral do Menor.
- (C) Notificar os casos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a vigilância em saúde com o objetivo de investigar as condições de trabalho, para mapear potenciais riscos e impactos à saúde das trabalhadoras.
- (D) Comunicar a auditoria fiscal do trabalho, único órgão com atribuição de realizar uma fiscalização em empresas que tenham menores de idade, e determinar a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT).
- (E) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.

04. No Brasil, a saúde da mulher

- (A) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.
- (B) após incorporada às políticas nacionais de saúde nos anos 1980, teve como resultado um forte impacto nos indicadores de saúde da população-alvo.
- (C) tinha como diretriz a execução de programas maternoinfantis, elaborados a partir da década de 1980.
- (D) tem como diretriz o desenvolvimento de ações maternoinfantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.
- (E) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (B) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (C) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (D) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
 - (E) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriais não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
 - (B) estimular trabalhadores e usuários a buscarem o conhecimento da gestão dos serviços e da rede de saúde, sem, no entanto, interferir no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - (C) estimular redes de contato, incluindo usuários e suas relações sociofamiliares nos processos de cuidado, restringindo as conversas em torno somente de questões estritas de aspectos clínicos das doenças.
 - (D) buscar transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.
 - (E) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
- 07.** Bebê de 1 ano, com diarreia e vômitos há um dia, é levado pela mãe a uma UBS. Apresenta bom estado geral e não tem febre.
Assinale a alternativa correta.
- (A) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
 - (B) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
 - (C) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (D) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (E) A mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança e para retornar no dia seguinte no horário em que há atividade de acolhimento.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
 - (B) De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a pressão arterial deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se os valores forem menores que 120/80 mmHg, e a cada ano, se os valores forem maiores que 120/80 mmHg, independentemente da presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.
 - (C) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando for à UBS para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
 - (D) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (E) A média de cinco aferições deve ser considerada como a pressão arterial (PA) do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, a conduta correta é medir novamente.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) Para se atingir a imunidade coletiva a um determinado agente infeccioso, é preciso aceitar a ideia de que haverá um grande número de mortes pela doença.
 - (B) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.
 - (C) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
 - (D) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (E) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É o período em que o doente fica com restrição de atividades para se recuperar de uma doença infecciosa e para evitar disseminar o agente etiológico para outras pessoas.
- (B) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (C) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (D) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.
- (E) É a restrição de atividades das pessoas ou animais sãos que se expuseram a um caso de doença transmissível durante o período de transmissibilidade ou contágio, a fim de evitar a transmissão da doença durante o período de incubação, em caso de ter havido infecção.

11. Uma técnica de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com pacientes de covid-19 apresenta quadro compatível com *burnout* que um centro de referência em saúde do trabalhador relaciona ao trabalho que exerce, de cuidados intensivos a pacientes graves e ao excessivo número de plantões. É empregada sob o regime da CLT e afastada por ter sido considerada incapacitada temporariamente para o trabalho. Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT.
- (B) O *burnout* é considerado uma doença psíquica comum em cuidadoras, mas não em profissionais de saúde.
- (C) A emissão de CAT deve ser feita somente na certeza diagnóstica.
- (D) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT caso seja comprovado que ela tem apenas um emprego.
- (E) O hospital deve emitir CAT somente se o afastamento for maior que 15 dias.

12. Diversos autores da sociologia e da antropologia religiosas têm contribuído para a área da Antropologia da Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) Nas religiões, a doença é causada por espíritos obsessores que devem ser educados.
- (B) O fenômeno da cura nas religiões populares está vinculado à expulsão pública do mal através de um ritual de luta.
- (C) A busca da cura por meios sobrenaturais ocorre em todas as classes sociais do Brasil.
- (D) Todos os estratos sociais no Brasil têm formas semelhantes de dar significado a suas experiências e práticas.
- (E) O elemento motivador para a religião dos milagres é a perspectiva de recompensa após a morte.

13. Pelo Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou, salvo se o paciente estiver sob seus cuidados habituais.
- (B) intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação em processos terapêuticos de qualquer natureza.
- (C) deixar de realizar procedimentos que possam salvar uma pessoa em greve de fome, seja com hidratação, seja com alimentação compulsória.
- (D) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (E) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico do paciente, salvo nos casos em que os abusos por ele cometidos possam colocar a sua vida em risco.

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

- (A) O tratamento com antiviral de maneira precoce não reduz nem a duração dos sintomas nem a ocorrência de complicações da infecção pelo vírus *influenza*.
- (B) Os profissionais de saúde, incluídos nos grupos prioritários para vacinação contra *influenza*, devem ser vacinados a cada 3 anos no Brasil.
- (C) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (D) Gestantes e puérperas foram excluídas recentemente do grupo de pacientes com condições de fatores de risco para complicações por *influenza*.
- (E) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.

- 15.** Assinale a alternativa que apresenta dados suficientes para se calcular a razão de mortalidade proporcional ou índice de Swaroop & Uemura.
- (A) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (B) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
 - (C) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (D) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (E) Número de óbitos por determinada doença ocorridos na população do município durante o ano e a população da área ajustada para o meio do ano.
- 16.** Segundo o Calendário de Vacinação no Brasil, em 2020, a vacina
- (A) contra rotavírus deve ser realizada em duas doses, a primeira aos 2 meses e a segunda aos 4 meses.
 - (B) contra a hepatite B deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos 12 meses idade e a segunda aos 2 anos de idade.
 - (C) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
 - (D) contra a febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
 - (E) pneumocócica conjugada está indicada para todas as crianças entre o nascimento até os 12 anos de idade.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a clínica ampliada.
- (A) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
 - (B) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
 - (C) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
 - (D) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
 - (E) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
- 18.** Assinale a alternativa correta no tocante às populações de homens e mulheres no Brasil.
- (A) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
 - (B) Os homens têm expectativa de vida maior do que as mulheres.
 - (C) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
 - (D) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
 - (E) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
 - (B) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
 - (C) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
 - (D) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
 - (E) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
 - (B) anemia, obesidade e desnutrição.
 - (C) bulimia, anemia e ortorexia.
 - (D) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.
 - (E) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente encaminhada ao nefrologista por hematúria, leucocitúria, discreta proteinúria. No exame de imagem, apresentava ureteres nitidamente distorcidos, alternando áreas de estenose com áreas de dilatação, hidronefrose e volume reduzido de bexiga. O comprometimento renal era unilateral, com diminuição do tamanho renal e calcificações de aspecto triangular. A suspeita diagnóstica é:

- (A) Tuberculose renal.
- (B) Pielonefrite xantogranulomatosa.
- (C) Estenose de JUV.
- (D) Estenose de JUP.
- (E) Megacalicosose.

22. O câncer de bexiga é o tumor mais comum do trato urinário, com idade mediana em torno de 65 anos, predominando no sexo masculino. No Brasil, esperam-se 6 785 novos casos de neoplasia de bexiga para pacientes do sexo masculino e 2 190 casos para mulheres. Qual o estadiamento do tumor de bexiga T2a?

- (A) Tumor macroscopicamente (massa extravesical).
- (B) Tumor que invade tecido perivesical.
- (C) Tumor que invade a musculatura superficial (metade interna).
- (D) Tumor que invade parede pélvica ou parede abdominal.
- (E) Tumor que invade o tecido conjuntivo subepitelial.

23. Em relação ao rim no envelhecimento, é correto afirmar que ocorre

- (A) diminuição da aldosterona.
- (B) aumento do peptídeo atrial natriurético (PAN).
- (C) aumento da capacidade da concentração urinária.
- (D) aumento do mecanismo de sede.
- (E) diminuição do hormônio antidiurético (HAD).

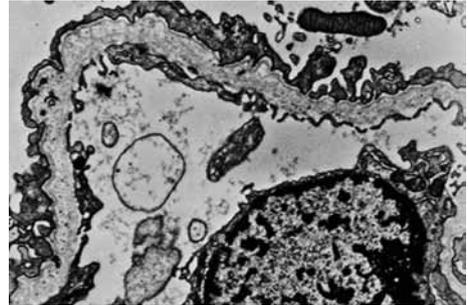
24. As lesões renais agudas na gestação podem ser classificadas em pré-renal, renal e pós-renal e podem ser associadas à gestação e não associadas à gestação. Assinale a alternativa correta em relação à lesão renal aguda de causa renal associada à gestação.

- (A) Placenta prévia.
- (B) Obstrução ureteral bilateral.
- (C) Nefrite intersticial aguda.
- (D) Glomerulopatias.
- (E) Microangiopatias trombóticas.

25. A proteína de Tamm-Horsfall é uma glicoproteína produzida e secretada pelas células de qual região tubular?

- (A) Túbulo contornado proximal, região S2.
- (B) Ramo ascendente da alça de Henle.
- (C) Ramo descendente da alça de Henle.
- (D) Túbulo contornado proximal, região S1.
- (E) Túbulo coletor.

26. Paciente portador de glomerulopatia realizou biópsia renal e, na ME (microscopia eletrônica), foram observadas as alterações ilustradas na figura a seguir.



O provável diagnóstico é:

- (A) Síndrome de Alport.
- (B) Poliarterite nodosa.
- (C) Glomerulopatia membranosa.
- (D) Doença de Berger.
- (E) Glomerulopatia membranoproliferativa.

27. Dentre os mecanismos da insuficiência renal aguda (IRA) associados à droga e que causam obstrução intratubular, consta:

- (A) Inibidores de enzima conversora.
- (B) Ciclosporina.
- (C) Ciprofloxacina.
- (D) Aciclovir.
- (E) Tiazídicos.

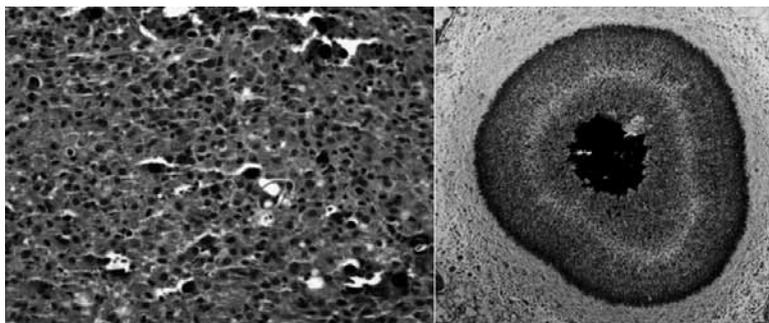
28. Paciente do sexo feminino, 47 anos, apresentando hipertensão arterial. A suspeita clínica após alguns exames de rotina foi de hiperaldosteronismo primário. Quais alterações poderiam corroborar este diagnóstico?

- (A) Hipocalemia, acidose metabólica, hiponatremia.
- (B) Hipocalemia, alcalose metabólica, hipernatremia.
- (C) Hipercalemia, acidose metabólica, hiponatremia.
- (D) Hipercalemia, alcalose metabólica, hipernatremia.
- (E) Hipercalemia, acidose metabólica, hipernatremia.

29. Assinale a alternativa que corresponde à tubulopatia hereditária (autossômica recessiva), com comprometimento do túbulo distal, alcalose metabólica, hipoclorêmica e hipocalêmica.
- (A) Doença de Hartnup.
 - (B) Síndrome de Dent.
 - (C) Síndrome de Gitelman.
 - (D) Síndrome de Liddle.
 - (E) Síndrome de Lowe.
30. Na doença renal policística autossômica dominante (DRPAD), estudos recentes demonstram que o antagonista do receptor V2 da vasopressina tem sido eficaz. Qual é o antagonista do receptor V2?
- (A) Pentoxifilina.
 - (B) Bardoxolona.
 - (C) Silimarim.
 - (D) Aminoguanidina.
 - (E) Tolvaptan.
31. Em relação à fisiopatologia da síndrome hepatorenal, é correto afirmar:
- (A) a diminuição da resistência do lado portal causa aumento da pressão nos vasos esplâncnicos.
 - (B) aumento da translocação bacteriana intestinal é seguido pela produção de citocinas (TNF alfa e interleucina 6).
 - (C) a vasodilatação esplâncnica leva ao acúmulo de sangue na circulação regional com aumento do fluxo sanguíneo arterial.
 - (D) a disfunção miocárdica leva à ativação da adrenal.
 - (E) hipertensão arterial sistêmica na síndrome hepatorenal avançada é frequente.
32. As lesões renais agudas dos pacientes HIV podem ser por vários mecanismos: drogas, alteração da imunidade e pelo próprio vírus. Qual das afecções a seguir é devida à alteração da imunidade?
- (A) GESF.
 - (B) Nefropatia por cristal.
 - (C) Doença anti-membrana basal.
 - (D) Lesões mínimas.
 - (E) Toxicidade mitocondrial.
33. Paciente com nefrite lúpica apresentando na biópsia renal 23 glomérulos (1 globalmente esclerótico) com volume aumentado, hiperplasia endocapilar, com participação de neutrófilos, e mesangial global difusa. Os espaços de Bowman eram ocupados focalmente por crescentes celulares e fibroblásticas, havendo ruptura focal da membrana basal glomerular. Túbulos exibindo tubulite, alguns cilíndricos hemáticos e atrofia focal. Artérias sem alterações histológicas significativas e arteríolas com depósitos hialinos murais. O exame de imunofluorescência indireta revelou, em amostra com 6 glomérulos, depósitos granulares de IgA ++/+++, C3 ++/+++ e cadeias leves Kappa +/+++, Lambda ++/+++ e sobre alças de capilares glomerulares e mesangio, e de IgG ++/+++, IgM +++/+++, C1q +++/+++ em alças de capilares glomerulares, com distribuição global e difusa (padrão *full house*). De acordo com a classificação ISN/RPS 2018 e o índice de atividade e cronicidade NIH-2018, assinale a alternativa contendo a classificação correta.
- (A) IV, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
 - (B) I, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
 - (C) II, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
 - (D) III, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
 - (E) V, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
34. Qual a causa de acidose metabólica com aumento de *anion-gap* por produção excessiva de ácidos?
- (A) Fístulas pancreáticas.
 - (B) Acidose tubular proximal.
 - (C) Fístulas biliares.
 - (D) Acidose piroglutâmica.
 - (E) Ureterosigmoidostomia renal.
35. Em relação a pacientes diabéticos tipo II, estágio 4 de insuficiência renal crônica, em qual das medicações a seguir pode-se manter a dose habitual sem necessidade de correção?
- (A) Pioglitazona (Proglit^R).
 - (B) Glimpiride (Daonil^R).
 - (C) Metformina (Glifage^R).
 - (D) Empagliflozina (Jardiance^R).
 - (E) Dapaglifozin (Forxiga^R).
36. Estudos que apresentam ativação das vias das lectinas do complemento IgG4 e receptor de fosfolipase A2 (PLA2R1) estão relacionadas à qual glomerulopatia?
- (A) Glomerulopatia membranosa.
 - (B) GESF.
 - (C) Nefropatia por IgA.
 - (D) Glomerulopatia de lesões mínimas.
 - (E) Glomerulopatia membranoproliferativa.

37. Qual(is) das glomerulopatias a seguir é(são) considerada(s) normocomplementêmica(s)?
- (A) Glomerulopatia membranoproliferativa.
 - (B) Glomerulopatia de C3.
 - (C) Glomerulonefrite crioglobulinêmica.
 - (D) Glomerulonefrite do Lupus Eritematoso Sistêmico.
 - (E) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
38. Em 2016, foi publicada uma atualização da Sociedade Internacional de Diálise Peritoneal, sobre prevenção e tratamento. Assinale a alternativa correta com relação às recomendações desta diretriz, com evidência 1A.
- (A) Recomenda-se que antibioticoterapia empírica seja iniciada logo que possível após a obtenção de espécimes microbiológicos adequados.
 - (B) Recomenda-se que os antibióticos profiláticos sejam administrados imediatamente antes da inserção do cateter de Tenckhoff.
 - (C) Sugere-se que a cefalosporina intraperitoneal seja administrada de forma contínua em cada troca ou em base diária intermitente.
 - (D) Recomenda-se que a terapia antibiótica seja ajustada de acordo com os resultados da cultura.
 - (E) Recomenda-se o tratamento imediato da infecção do túnel do local de saída ou do cateter para reduzir o risco subsequente de peritonite.
39. Assinale a alternativa correta em relação ao acometimento renal por SARS-COV2 (COVID-19).
- (A) Achado histopatológico nos rins dos pacientes COVID-19 foi de lesão glomerular, na maioria dos casos.
 - (B) Similar ao HIV, nefropatias COVAN ocorreram exclusivamente em pacientes brancos.
 - (C) As alterações e a liberação de citocinas impedem o acometimento renal, pois o SARS-COV2 causa uma infecção direta no rim.
 - (D) A doença renal em pacientes com COVID-19 pode manifestar-se como insuficiência renal aguda, hematúria e proteinúria, indicando maior risco de mortalidade.
 - (E) A glomeruloesclerose segmentar e focal está sendo descrita com frequência no SARS-COV2 (COVID-19).
40. Após a revisão do International Chapel Hills (2012), as vasculites foram divididas em comprometimento de grandes, médios e pequenos vasos, e quanto à presença ou não de ANCA. Qual das vasculites a seguir corresponde ao comprometimento de pequenos vasos ANCA+?
- (A) Doença antimembrana basal glomerular.
 - (B) Doença de Behçet.
 - (C) Granulomatose eosinofílica com poliangeíte (Churg-Straus).
 - (D) Vasculite reumatoide.
 - (E) Púrpura de Henoch-Scholein.
41. Em relação ao distúrbio do metabolismo mineral e ósseo, na doença renal crônica (DRC), é correto afirmar:
- (A) “fome óssea” após paratireoidectomia (PTX) ocorre aumento da reabsorção óssea pelos osteoclastos.
 - (B) a retenção de fósforo, assim como FGF23, acarreta um aumento na síntese de calcitriol.
 - (C) a calcificação vascular de Monckeberg acontece na íntima dos vasos.
 - (D) a doença cardiovascular com calcificação nos pacientes portadores de DRC apresenta incidência na taxa de mortalidade semelhante à dos pacientes com função renal normal (KDIGO).
 - (E) excesso de PTH causa uma doença de alta remodelação (Osteíte fibrosa).
42. Pacientes com nefropatia por IgA considerados de alto risco devem receber o seguinte tratamento:
- (A) proteinúria >1g/24h e rápida perda de função – corticosteroides e outros imunossupressores.
 - (B) hematúria isolada, função renal normal, proteinúria ausente – IECA ou BRA.
 - (C) proteinúria significativa > 0,5 -1g/24h, diminuição da filtração glomerular – seguimento ambulatorial, sem medicação.
 - (D) proteinúria abaixo de 500 mg/24h – MMF para melhorar prognóstico.
 - (E) proteinúria menor que 0,5/1g/24h – indicação de Rituximabe pela literatura atual.
43. A diretriz para o tratamento da anemia no paciente DRC preconiza o uso de ferro de acordo com a saturação de transferrina e de ferritina. Qual é a dose de sacarato de hidróxido férrico para uso intravenoso em pacientes em hemodiálise, com saturação de transferrina (%) < 20 e ferritina (ng/mL) < 200?
- (A) 40-50 mg/semana.
 - (B) 40-50 mg/quinzenal.
 - (C) Considerar suspender.
 - (D) 100 mg em 10 sessões ou 200 mg em 5 sessões.
 - (E) 40-50 mg/semana ou 100 mg/quinzenal ou 200 mg/mês.

44. Nas doenças tubulointersticiais apresentadas na figura a seguir, na ME (microscopia eletrônica) o corpúsculo de Michaelis-Gutman é característico da seguinte patologia:



- (A) doença de depósito denso.
- (B) nefrite tubulointersticial aguda.
- (C) nefropatia aguda por fosfato.
- (D) pielonefrite xantogranulomatosa.
- (E) malacoplaquia.

45. A classificação histopatológica do seguinte quadro, em relação aos parâmetros mínimos microscópicos, aplica-se à qual doença?

M	Hiper celularidade mesangial em > ou <50% dos glomérulos	(M0/1)
E	Hiper celularidade endocapilar	(E0/1) – Presente/ausente
S	Esclerose segmentar/aderências	(S0/1) – Presente/ausente
T	Atrofia tubular/fibrose intersticial	(T0/1/2)
	0 – 25%, 26 – 50% > 50%	

Incluir:

- % Total de glomérulos
- % Proliferação endocapilar
- % Crescentes celulares ou fibrocelulares
- % Necrose
- % Esclerose glomerular global

- (A) Lúpus eritematoso sistêmico (LES).
- (B) Nefropatia por IgA (doença de Berger).
- (C) Glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF).
- (D) Glomerulopatia membranoproliferativa.
- (E) Nefropatia por C3.

46. Em relação às contraindicações de diálise peritoneal, assinale a alternativa correta.

- (A) *Shunt* ventrículo peritoneal: contraindicação absoluta.
- (B) Rins policísticos de grande volume: contraindicação absoluta.
- (C) Obesidade extrema: contraindicação absoluta.
- (D) Início da terapia no terceiro trimestre da gestação: contraindicação relativa.
- (E) Distúrbio psicótico grave: contraindicação absoluta.

47. A classificação da Doença Renal Crônica é definida por estágios em mL/min/1,73 m² superfície corpórea. Quais são os valores no estágio 3b?
- (A) 44-30mL/min/1,73 m² superfície corpórea.
 - (B) 60-89mL/min/1,73 m² superfície corpórea.
 - (C) 59-45mL/min/1,73 m² superfície corpórea.
 - (D) 29-15mL/min/1,73 m² superfície corpórea.
 - (E) <15mL/min/1,73 m² superfície corpórea.
48. Na DRC, desde a década de 1990, vem sendo enfatizada a forte associação entre a presença da DRC e o maior risco de eventos cardiovasculares. Vários estudos demonstram essa associação. Num manejo de medicamentos para utilização cardiológica, entre as medicações apresentadas a seguir, qual necessita de ajuste de acordo com a função renal, com *clearance* em torno de 10-50 mL/min?
- (A) Verapamil.
 - (B) Flecainamida.
 - (C) Digoxina.
 - (D) Metoprolol.
 - (E) Amiodarona.
49. Nos cálculos renais de uréteres distais, os bloqueadores alfa-adrenérgicos têm sido utilizados como terapêutica medicamentosa expulsiva em cálculos menores que 10 mm. É correto afirmar, em relação aos receptores alfa:
- (A) Alfa-1b: próstata, bexiga e uretra.
 - (B) Alfa-1a: músculos lisos.
 - (C) Alfa-1d: efeito na contração de próstata, bexiga e uretra.
 - (D) Alfa-1d: melhor efeito na contração do detrusor e no espasmo do ureter terminal.
 - (E) Tansulosina age no receptor alfa-1B.
50. Critérios clínicos e radiológicos são descritos para o diagnóstico de Complexo Esclerose tuberosa. Qual das afirmativas a seguir é considerada critério maior para o diagnóstico?
- (A) Múltiplos cistos renais.
 - (B) Fibroma ungueais (≥ 2).
 - (C) Lesões de pele em “confetes” (máculas hipomelanóticas de 1-2 mm).
 - (D) Hamartomas não renais.
 - (E) Fibromas intraorais (≥ 2).
51. Assinale a alternativa que contém a correta correspondência entre o mecanismo de ação e o nome do fármaco nos estudos para doença renal e diabetes.
- (A) Inibidor da proteinaquinase C – Paricalcitol.
 - (B) Análogos da vitamina D – Ruboxistaurin.
 - (C) Antagonista não esteroidal do receptor de mineralocorticoides – Piridoxina.
 - (D) Inibidores da fosfodiesterase – Pirfenidona.
 - (E) Antagonista do receptor da endotelina – Atrasentan.
52. Dentre as nefrites tubulointersticiais agudas autoimunes, qual dentre as patologias indicadas a seguir se relaciona com predominância em idosos do sexo masculino, insuficiência renal aguda ou crônica, os critérios diagnósticos são baseados nos achados imunofenotípicos, histológicos, sorológicos, radiográficos e no envolvimento de outros órgãos como pseudo-tumor inflamatório ureteral, fibrose retroperitoneal e relatos de glomerulopatias membranosas secundárias?
- (A) *Micobacterium tuberculosis*.
 - (B) Nefrite tubulointersticial com uveíte (NTIU).
 - (C) Vírus de Epstein-Barr.
 - (D) Nefrite tubulointersticial associada a IgG4.
 - (E) Nefrite tubulointersticial por AINEs.
53. Na infecção do trato urinário, estão relacionados os fatores predisponentes do hospedeiro e a virulência da bactéria. Assinale a alternativa correta em relação à bactéria.
- (A) Fimbrias, pilli ou adesinas são responsáveis pela adesão da bactéria ao urotélio e pela transmissão de informação genética a outras bactérias via DNA dos plasmídeos.
 - (B) Flagelo ou antígeno H confere resistência à fagocitose.
 - (C) PapC é uma proteína de membrana externa presente na *Pseudomonas* que se associa a cistite de repetição.
 - (D) Cápsula ou antígeno K são responsáveis pela mobilidade da bactéria.
 - (E) As fimbrias M (bmaE) e G (gafD) expressas em maior frequência associam-se com maior frequência à cistite.
54. Em relação à calculose renal, quais dos fatores a seguir é responsável por ser promotor da litogênese?
- (A) Magnésio.
 - (B) Litostatina renal.
 - (C) Fragmento urinário da protrombina-UPTF1.
 - (D) Sódio.
 - (E) Uropontina.

55. Em relação ao diagnóstico de rejeições agudas mediadas por anticorpos (RAMA), evidências histológicas imunopatológicas da presença de anticorpos e evidência sorológica de anticorpos anti-HLA ou não HLA doador-específico circulantes no Tx renal, é correto afirmar:

- (A) o tratamento inicial preconizado nos últimos trabalhos publicados com uso de eculizumabe.
- (B) na melhora clínico-laboratorial, repetir a biópsia renal.
- (C) o tratamento é com plasmaferese, imunoglobulina humana, rituximabe.
- (D) ocorrendo queda no anticorpo do doador-específico e melhora clínico-laboratorial, utilizar bortezomibe.
- (E) quadro histológico de RAM mantido e sem melhora clínico-laboratorial, utilizar tacrolimus, MMF e prednisona.

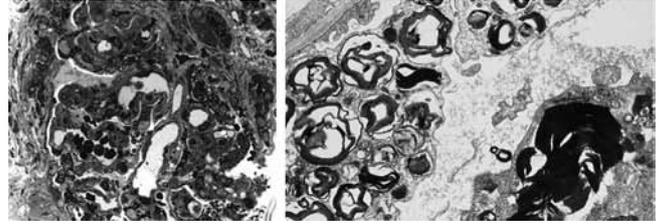
56. As microangiopatias trombóticas compreendem um grupo de doenças com diferentes etiopatogenias, podendo ser por alterações hereditárias ou adquiridas. Qual das seguintes alternativas se enquadra na síndrome trombótica microangiopática primária?

- (A) Infecção entérica por cepas tipo C de *Escherichia coli* ou *S. dysenteriae*.
- (B) Mutações nos fatores H, I e B do complemento C3 e CD46 e outros genes do complemento causando ativação descontrolada da via alternativa do complemento.
- (C) Atividade da ADAMTS13 inibida por autoanticorpos.
- (D) Inibição da atividade do fator H do complemento por anticorpos.
- (E) Inibidor de fator de crescimento do endotélio vascular (VEGF).

57. Paciente em exame de rotina, no ultrassom abdominal, é detectado cisto renal com as seguintes características: lesões císticas com uma ou duas septações delgadas (menor que 1,0 mm de espessura) com calcificações finas em suas paredes ou seus septos e cistos benignos hiperdensos com todas as características da classe I (exceto pela homogênea alta densidade), devendo ter 3,0 cm ou menos de diâmetro. Um quarto de sua parede se estendendo para fora do rim, de forma que possa ser medida e não sofra realce após a administração do contraste. De acordo com a classificação de Bosniak, em qual classe se enquadra?

- (A) IIF.
- (B) IV.
- (C) I.
- (D) III.
- (E) II.

58. Considerando as imagens a seguir, obtidas por microscopia ótica e microscopia eletrônica, assinale a alternativa que apresenta a descrição da patogênese da doença representada na biópsia renal em questão.



- (A) Doença de depósito lisossômico ligada ao cromossoma X, mutação do gene GLA, cromossoma Xq22.1 que codifica a enzima alfa-galactosidase, com acúmulo de glicosfingolipídeos.
- (B) Doença geneticamente heterogênea caracterizada pela deposição tecidual de transtiretina com depósitos de fibrilas e amiloides.
- (C) Doença ligada ao cromossoma X com alteração da cadeia do colágeno com mutações em quaisquer das cadeias do trímero alfa-3, alfa-4 e alfa-5 da membrana basal.
- (D) Doença heterogênea, autossômica dominante por mutação do gene que codifica a fibronectina (FNI), com depósitos fibrilares na ME, no mesângio e subendotélio.
- (E) Doença codificada do cromossoma 14, região q32.33 (INF2) *inverted formin 2*, que influencia na polimerização e despolimerização da actina.

59. Dentre as drogas antiarrítmicas removidas pela hemodiálise, consta:

- (A) Verapamil.
- (B) Fenitoína.
- (C) Atenolol.
- (D) Digoxina.
- (E) Lidocaína.

60. Na síndrome nefrótica, várias são as complicações descritas. Em relação às alterações dos distúrbios de coagulação e de dislipidemia, assinale a alternativa correta.

- (A) Anti-trombina III aumentada, aumento do HDL.
- (B) Fibrinogênio diminuído, diminuição do LDL.
- (C) PAI-I diminuído, aumento do HDL.
- (D) Fibrinogênio aumentado, diminuição da lipase lipoproteica.
- (E) Proteína C e S aumentadas, aumento da lipase lipoproteica.

