



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

**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) 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).
- (B) 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.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) 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.

**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 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).
- (B) 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.
- (C) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.
- (D) 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.
- (E) 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.

**04.** No Brasil, a saúde da mulher

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

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
  - (B) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
  - (C) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
  - (D) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
  - (E) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) 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.
  - (B) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
  - (C) 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.
  - (D) 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.
  - (E) 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.
- 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 direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
  - (B) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
  - (C) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
  - (D) 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.
  - (E) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) 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.
  - (B) 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.
  - (C) 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.
  - (D) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
  - (E) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
  - (B) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
  - (C) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
  - (D) 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.
  - (E) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (B) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.

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

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

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

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

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

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

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

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

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

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

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

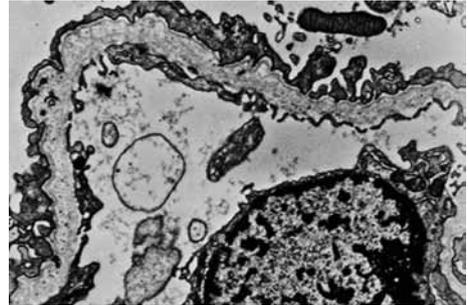
24. As lesões renais agudas na gestação podem ser classificadas em pré-renal, renal e pós-renal e podem ser associadas à gestação e não associadas à gestação. Assinale a alternativa correta em relação à lesão renal aguda de causa renal associada à gestação.

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

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

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

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

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

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

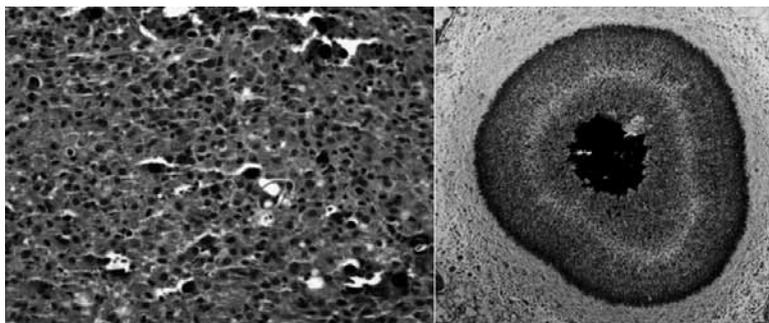
28. Paciente do sexo feminino, 47 anos, apresentando hipertensão arterial. A suspeita clínica após alguns exames de rotina foi de hiperaldosteronismo primário. Quais alterações poderiam corroborar este diagnóstico?

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

29. Assinale a alternativa que corresponde à tubulopatia hereditária (autossômica recessiva), com comprometimento do túbulo distal, alcalose metabólica, hipoclorêmica e hipocalêmica.
- (A) Síndrome de Liddle.
  - (B) Síndrome de Lowe.
  - (C) Doença de Hartnup.
  - (D) Síndrome de Gitelman.
  - (E) Síndrome de Dent.
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) Bardoxolona.
  - (B) Tolvaptan.
  - (C) Aminoguanidina.
  - (D) Pentoxifilina.
  - (E) Silimarim.
31. Em relação à fisiopatologia da síndrome hepatorenal, é correto afirmar:
- (A) a disfunção miocárdica leva à ativação da adrenal.
  - (B) hipertensão arterial sistêmica na síndrome hepatorenal avançada é frequente.
  - (C) a diminuição da resistência do lado portal causa aumento da pressão nos vasos esplâncnicos.
  - (D) aumento da translocação bacteriana intestinal é seguido pela produção de citocinas (TNF alfa e interleucina 6).
  - (E) a vasodilatação esplâncnica leva ao acúmulo de sangue na circulação regional com aumento do fluxo sanguíneo arterial.
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) Lesões mínimas.
  - (B) Toxicidade mitocondrial.
  - (C) Doença anti-membrana basal.
  - (D) GESF.
  - (E) Nefropatia por cristal.
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) I, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
  - (B) V, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
  - (C) III, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
  - (D) IV, índice de atividade 12, índice de cronicidade 3.
  - (E) II, 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) Acidose piroglutâmica.
  - (B) Fístulas biliares.
  - (C) Acidose tubular proximal.
  - (D) Ureterosigmoidostomia renal.
  - (E) Fístulas pancreáticas.
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) Metformina (Glifage<sup>R</sup>).
  - (B) Empagliflozina (Jardiance<sup>R</sup>).
  - (C) Dapaglifozin (Forxiga<sup>R</sup>).
  - (D) Glimpiride (Daonil<sup>R</sup>).
  - (E) Pioglitazona (Proglit<sup>R</sup>).
36. Estudos que apresentam ativação das vias das lecitinas do complemento IgG4 e receptor de fosfolipase A2 (PLA2R1) estão relacionadas à qual glomerulopatia?
- (A) Glomerulopatia de lesões mínimas.
  - (B) Glomerulopatia membranosa.
  - (C) Glomerulopatia membranoproliferativa.
  - (D) GESF.
  - (E) Nefropatia por IgA.

37. Qual(is) das glomerulopatias a seguir é(são) considerada(s) normocomplementêmica(s)?
- (A) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
  - (B) Glomerulopatia membranoproliferativa.
  - (C) Glomerulonefrite do Lupus Eritematoso Sistêmico.
  - (D) Glomerulonefrite crioglobulinêmica.
  - (E) Glomerulopatia de C3.
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) Sugere-se que a cefalosporina intraperitoneal seja administrada de forma contínua em cada troca ou em base diária intermitente.
  - (B) Recomenda-se que a terapia antibiótica seja ajustada de acordo com os resultados da cultura.
  - (C) Recomenda-se que os antibióticos profiláticos sejam administrados imediatamente antes da inserção do cateter de Tenckhoff.
  - (D) Recomenda-se o tratamento imediato da infecção do túnel do local de saída ou do cateter para reduzir o risco subsequente de peritonite.
  - (E) Recomenda-se que antibioticoterapia empírica seja iniciada logo que possível após a obtenção de espécimes microbiológicos adequados.
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) As alterações e a liberação de citocinas impedem o acometimento renal, pois o SARS-COV2 causa uma infecção direta no rim.
  - (C) A glomeruloesclerose segmentar e focal está sendo descrita com frequência no SARS-COV2 (COVID-19).
  - (D) Similar ao HIV, nefropatias COVAN ocorreram exclusivamente em pacientes brancos.
  - (E) A doença renal em pacientes com COVID-19 pode manifestar-se como insuficiência renal aguda, hematúria e proteinúria, indicando maior risco de mortalidade.
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) Vasculite reumatoide.
  - (B) Púrpura de Henoch-Scholein.
  - (C) Doença antimembrana basal glomerular.
  - (D) Granulomatose eosinofílica com poliangeíte (Churg-Straus).
  - (E) Doença de Behçet.
41. Em relação ao distúrbio do metabolismo mineral e ósseo, na doença renal crônica (DRC), é correto afirmar:
- (A) a retenção de fósforo, assim como FGF23, acarreta um aumento na síntese de calcitriol.
  - (B) excesso de PTH causa uma doença de alta remodelação (Osteíte fibrosa).
  - (C) 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).
  - (D) “fome óssea” após paratireoidectomia (PTX) ocorre aumento da reabsorção óssea pelos osteoclastos.
  - (E) a calcificação vascular de Monckeberg acontece na íntima dos vasos.
42. Pacientes com nefropatia por IgA considerados de alto risco devem receber o seguinte tratamento:
- (A) proteinúria significativa > 0,5 -1g/24h, diminuição da filtração glomerular – seguimento ambulatorial, sem medicação.
  - (B) proteinúria abaixo de 500 mg/24h – MMF para melhorar prognóstico.
  - (C) proteinúria menor que 0,5/1g/24h – indicação de Rituximabe pela literatura atual.
  - (D) hematúria isolada, função renal normal, proteinúria ausente – IECA ou BRA.
  - (E) proteinúria >1g/24h e rápida perda de função – corticosteroides e outros imunossupressores.
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 ou 100 mg/quinzenal ou 200 mg/mês.
  - (B) Considerar suspender.
  - (C) 100 mg em 10 sessões ou 200 mg em 5 sessões.
  - (D) 40-50 mg/semana.
  - (E) 40-50 mg/quinzenal.

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



- (A) malacoplaquia.  
 (B) pielonefrite xantogranulomatosa.  
 (C) doença de depósito denso.  
 (D) nefropatia aguda por fosfato.  
 (E) nefrite tubulointersticial aguda.
45. A classificação histopatológica do seguinte quadro, em relação aos parâmetros mínimos microscópicos, aplica-se à qual doença?

M	Hipercelularidade mesangeal em > ou <50% dos glomérulos	(M0/1)
E	Hipercelularidade 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) Glomerulopatia membranoproliferativa.  
 (B) Glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF).  
 (C) Nefropatia por C3.  
 (D) Nefropatia por IgA (doença de Berger).  
 (E) Lúpus eritematoso sistêmico (LES).
46. Em relação às contraindicações de diálise peritoneal, assinale a alternativa correta.
- (A) Distúrbio psicótico grave: contraindicação absoluta.  
 (B) Início da terapia no terceiro trimestre da gestação: contraindicação relativa.  
 (C) Rins policísticos de grande volume: contraindicação absoluta.  
 (D) Obesidade extrema: contraindicação absoluta.  
 (E) *Shunt* ventrículo peritoneal: contraindicação absoluta.

47. A classificação da Doença Renal Crônica é definida por estágios em mL/min/1,73 m<sup>2</sup> superfície corpórea. Quais são os valores no estágio 3b?
- (A) 60-89mL/min/1,73 m<sup>2</sup> superfície corpórea.
  - (B) <15mL/min/1,73 m<sup>2</sup> superfície corpórea.
  - (C) 29-15mL/min/1,73 m<sup>2</sup> superfície corpórea.
  - (D) 59-45mL/min/1,73 m<sup>2</sup> superfície corpórea.
  - (E) 44-30mL/min/1,73 m<sup>2</sup> 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) Metoprolol.
  - (B) Digoxina.
  - (C) Amiodarona.
  - (D) Verapamil.
  - (E) Flecainamida.
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) Tansulosina age no receptor alfa-1B.
  - (B) Alfa-1d: efeito na contração de próstata, bexiga e uretra.
  - (C) Alfa-1d: melhor efeito na contração do detrusor e no espasmo do ureter terminal.
  - (D) Alfa-1a: músculos lisos.
  - (E) Alfa-1b: próstata, bexiga e uretra.
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) Hamartomas não renais.
  - (B) Fibromas intraorais (≥ 2).
  - (C) Múltiplos cistos renais.
  - (D) Fibroma ungueais (≥ 2).
  - (E) Lesões de pele em “confetes” (máculas hipomelanóticas de 1-2 mm).
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) Antagonista do receptor da endotelina – Atrasentan.
  - (B) Inibidor da proteinaquinase C – Paricalcitol.
  - (C) Inibidores da fosfodiesterase – Pirfenidona.
  - (D) Antagonista não esteroide do receptor de mineralocorticoides – Piridoxina.
  - (E) Análogos da vitamina D – Ruboxistaurin.
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) Nefrite tubulointersticial com uveíte (NTIU).
  - (B) Nefrite tubulointersticial por AINEs.
  - (C) *Micobacterium tuberculosis*.
  - (D) Vírus de Epstein-Barr.
  - (E) Nefrite tubulointersticial associada a IgG4.
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) PapC é uma proteína de membrana externa presente na *Pseudomonas* que se associa a cistite de repetição.
  - (B) Cápsula ou antígeno K são responsáveis pela mobilidade da bactéria.
  - (C) 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.
  - (D) As fimbrias M (bmaE) e G (gafD) expressas em maior frequência associam-se com maior frequência à cistite.
  - (E) Flagelo ou antígeno H confere resistência à fagocitose.
54. Em relação à calculose renal, quais dos fatores a seguir é responsável por ser promotor da litogênese?
- (A) Litostatina renal.
  - (B) Sódio.
  - (C) Uropontina.
  - (D) Fragmento urinário da protrombina-UPTF1.
  - (E) Magnésio.

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

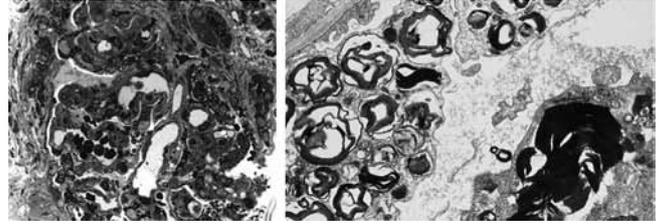
56. As microangiopatias trombóticas compreendem um grupo de doenças com diferentes etiopatogenias, podendo ser por alterações hereditárias ou adquiridas. Qual das seguintes alternativas se enquadra na síndrome trombótica microangiopática primária?

- (A) Inibição da atividade do fator H do complemento por anticorpos.
- (B) Atividade da ADAMTS13 inibida por autoanticorpos.
- (C) Inibidor de fator de crescimento do endotélio vascular (VEGF).
- (D) 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.
- (E) Infecção entérica por cepas tipo C de *Escherichia coli* ou *S. dysenteriae*.

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) III.
- (C) IV.
- (D) I.
- (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 geneticamente heterogênea caracterizada pela deposição tecidual de transtiretina com depósitos de fibrilas e amiloides.
- (B) Doença de depósito lisossômico ligada ao cromossoma X, mutação do gene GLA, cromossoma Xq22.1 que codifica a enzima alfa-galactosidase, com acúmulo de glicoesfingolipídeos.
- (C) Doença codificada do cromossoma 14, região q32.33 (INF2) *inverted formin 2*, que influencia na polimerização e despolimerização da actina.
- (D) 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.
- (E) Doença heterogênea, autossômica dominante por mutação do gene que codifica a fibronectina (FNI), com depósitos fibrilares na ME, no mesângio e subendotélio.

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

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

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

