



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA CARREIRA TÉCNICO-ADMINISTRATIVA

MÉDICO/NEFROLOGIA

Língua Portuguesa (Questões de 01 a 15)

Conhecimento Específico (Questões de 16 a 35)

ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES atentamente ANTES de iniciar a prova. São de inteira responsabilidade do candidato os eventuais prejuízos decorrentes do não cumprimento das instruções.

**Só abra este caderno quando autorizado.
Aguarde permissão para iniciar a prova.**

ENQUANTO AGUARDA:

◆ Verifique se o seu nome, número de inscrição e cargo pretendido correspondem àqueles da etiqueta afixada na carteira na qual você está sentado.

◆ Retire o seu relógio e DESLIGUE quaisquer outros dispositivos elétricos, eletrônicos ou mecânicos que tenha em seu poder. Coloque-os no piso, junto à carteira na qual você está assentado, com quaisquer outros objetos desnecessários para a resolução da prova. É proibido o uso de qualquer tipo de calculadora ou material de consulta.

◆ Mantenha sobre a carteira apenas caneta, o comprovante de inscrição e seu documento de identidade.

ANTES DE COMEÇAR A FAZER A PROVA:

◆ Verifique se as questões deste caderno estão numeradas de 01 a 35 e distribuídas entre os conteúdos da forma apresentada acima. Caso haja algum problema, solicite a substituição do caderno.

AO RECEBER O CARTÃO-RESPOSTA:

- ◆ Confira o seu nome e número de inscrição.
- ◆ Assine à tinta, no espaço adequado.

AO PREENCHER O CARTÃO-RESPOSTA:

- ◆ Utilize caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- ◆ Sua questão receberá pontuação nula se houver marcação de mais de uma alternativa ou se for deixada em branco.
- ◆ O cartão-resposta não deve ser dobrado, amassado ou rasurado.

AO TERMINAR A PROVA:

- ◆ Levante o braço para chamar os fiscais. Eles irão até você para recolher o cartão-resposta.
- ◆ O candidato somente poderá retirar-se do recinto após 1 (uma) hora do início da prova.
- ◆ Você poderá levar este caderno de provas após 2 (duas) horas de prova.
- ◆ Os dois candidatos que permanecerem por último na sala somente poderão sair juntos.

A duração total da prova, incluindo o preenchimento do cartão-resposta, é de 3 (três) horas.

Língua Portuguesa – Questões de 01 a 15

- Leia o texto abaixo e responda às questões a ele pertinentes:

Futuro

- [...]
- 1º § O futuro é uma dimensão temporal, como o passado. É na linha do tempo que ambas atuam sobre a nossa vida interior. E o futuro atua em nós sob a forma de vocação. O futuro é um chamado à frente, como o passado é um eco do que ficou para trás. É um chamado à responsabilidade. Como a responsabilidade é a consciência do dever. Tudo isso são apelos do futuro em nós. É porque ouvimos, em nós, alguma coisa que nos chama à frente e nos obriga a olhar para dentro de nós mesmos e considerar o sentido da nossa marcha, que sentimos tão vivamente, se temos vida interior, o problema da vocação. É na medida da intensidade dessa vida que tomamos consciência do nosso destino e da própria existência de um destino, de um sentido para a nossa vida. É no mundo interior que essa consciência se desenvolve e sentimos mais vivamente o dever de olhar para a frente, e o problema da vocação. O homem sem vida interior deixa-se viver, isto é, deixa-se levar para a vida. O futuro não o preocupa porque não o ocupa. É o fatalismo ou o determinismo que o arrasta, como uma folha morta deslizando com o rio. Há uma sadia despreocupação com o futuro [...]. Mas não é a que provém de uma recusa ao destino, da surdez ao apelo da vocação. Devemos, sempre, ao contrário, estar atentos ao futuro. Porque todos temos uma missão a realizar no tempo. Todos temos de descobrir a adequação de nossas faculdades com a nossa finalidade. É o problema, central em nossa vida, da vocação, do chamado do destino [...].
- 2º § Há três modos de atender a esse chamado, como há só um de não atender: o de fechar os olhos ao futuro e deixar-se absorver, completamente, ou pelo presente ou pelo passado. É uma das mutilações da nossa vida interior [...].
- 3º § O primeiro dos modos de atender ao chamado é o da displicência. É atender mal. É a indiferença para com o futuro. É a meia tinta, é a água morna, é a preguiça ou o medo de corresponder ao chamado. Quantas vezes fechamos os olhos à evidência de um dever, pelo medo das responsabilidades, pelo temor de não estar à altura, pelo respeito humano. Há motivos, muitas vezes, justos nessas recusas. E há o problema das hesitações, da dúvida, que é um dos males mais cruciantes de nossa vida interior. O primeiro modo, pois, é a indiferença, sintoma de uma fraca vida interior. O segundo é a absorção. Assim como o passado pode apoderar-se, ilegítimamente, de nós, assim pode o futuro. O desespero da saudade, que pode levar ao suicídio, é como a garra da ambição que pode levar ao crime. O ambicioso é justamente o homem que se deixa oprimir pelo futuro. Transforma essa segunda força em força única e só pensa em vencer, em ser rico, poderoso, forte. O amor da gloriola vence nele toda a vida da glória, [...] suprema força de nossa vida interior. É a negação desta pela escravização ao orgulho e à idolatria do poder ou da posse.
- 4º § Quanto à maneira justa e fecunda de atender ao apelo do futuro, é procurar ser fiel à sua vocação. E a virtude que atua para isso é, acima de tudo, a coragem, a fortaleza moral. É a virtude da ação. É a virtude da obediência ao dever. É o heroísmo que vence todos os obstáculos que nos vêm do medo e, sobretudo, do amor. [...] Eis um dos momentos em que o equilíbrio da vida interior mais e melhor ilumina os nossos passos, no dever de fidelidade ao futuro sem traição ao passado.

(LIMA, Alceu Amoroso. **Meditação sobre o mundo interior**. Rio de Janeiro: Agir, 1954. c. 19, p. 123-126.)

01. Tendo em vista o sentido global do texto e a aceção em que foram usadas as palavras abaixo, as considerações do autor se voltam fundamentalmente para o seguinte problema:
- a) “dúvida”.
 - b) “ambição”.
 - c) “vocação”.
 - d) “determinismo”.
02. No 1º § do texto, o autor valoriza:
- a) o rompimento com o passado.
 - b) a despreocupação com o futuro.
 - c) a aceitação do caráter fatalista do destino.
 - d) o ajustamento do homem com a sua finalidade.

03. O modo ideal de uma pessoa atender ao chamado do destino, segundo o autor, é a:

- a) fidelidade à vocação.
- b) aceitação dos obstáculos.
- c) obsessão pela vida presente.
- d) inclinação por valores transitórios.

04. Das afirmativas abaixo, assinale aquela que está em DESACORDO com as ideias expressas no texto:

- a) O homem sem vida interior deixa-se arrastar pelo fatalismo.
- b) Tanto o medo como o amor criam obstáculos à virtude da obediência ao dever.
- c) As hesitações e a dúvida são sintomas do fortalecimento de nossa vida interior.
- d) A absorção no futuro faz do homem um escravo do orgulho e um idólatra do poder ou da posse.

05. A alternativa em que a palavra destacada do texto NÃO apresenta correlação de sentido com a passagem transcrita é:

- a) “responsabilidade” / “consciência do dever” (1º §).
- b) “glória” / “idolatria do poder ou da posse” (3º §).
- c) “displicência” / “a preguiça ou o medo de corresponder ao chamado” (3º §).
- d) “equilíbrio” / “dever de fidelidade ao futuro sem traição ao passado” (4º §).

06. A alternativa em que a substituição do elemento grifado altera o sentido do enunciado é:

- a) “Devemos, sempre, ao contrário, estar atentos ao futuro.” (1º §) / ao invés.
- b) “O primeiro modo, pois, é a indiferença, sintoma de uma fraca vida interior.” (3º §) / por conseguinte.
- c) “Quanto à maneira justa e fecunda de atender ao apelo do futuro, é procurar ser fiel à sua vocação.” (4º §) / No tocante à.
- d) “É o heroísmo que vence todos os obstáculos que nos vêm do medo e, sobretudo, do amor.” (4º §) / apesar de tudo.

07. A alternativa em que, apesar da mudança da ordem das palavras, o segundo enunciado mantém o mesmo sentido do primeiro é:

- a) “provém de uma recusa ao destino, da surdez ao apelo da vocação.” (1º §) /
provém de uma recusa ao destino, ao apelo da surdez da vocação.
- b) “como há só um de não atender” (2º §) /
como não há só um de atender.
- c) “Transforma essa segunda força em força única” (3º §) /
Transforma em força única essa segunda força.
- d) “que é um dos males mais cruciantes de nossa vida interior.” (3º §) /
que é mais um dos males cruciantes de nossa vida interior.

08. “É um chamado à responsabilidade. Como a responsabilidade é a consciência do dever.” (1º §)

O conectivo que pode substituir a palavra grifada, sem que haja mudança de sentido no texto, é:

- a) do mesmo modo que.
- b) à medida que.
- c) visto que.
- d) quando.

09. A partir dos verbos absorver, compreender e oprimir, podemos derivar os substantivos absorção, compreensão e opressão. Das séries de verbos abaixo, aquela cujos substantivos derivados se grafam respectivamente com -ção, -são e -ssão é:

- a) conter / inserir / suceder.
- b) coagir / repelir / proteger.
- c) regredir / estender / exprimir.
- d) abster / pretender / repercutir.

10. “É a negação desta pela escravização ao orgulho e à idolatria do poder ou da posse.” (3º §)

Dos exemplos abaixo, o que deve ter o acento indicativo da crase, como na passagem acima, é:

- a) recusa a qualquer vocação.
- b) traição a própria natureza.
- c) obediência a toda disciplina.
- d) adequação a nossas finalidades.

11. O futuro atua em nós como vocação. Nem sempre correspondemos ao apelo da vocação.

Transformando as duas sentenças acima numa única com pronome relativo, a alternativa em que a reescrita é feita CORRETAMENTE, de acordo com a norma culta da língua, é:

- a) O futuro atua em nós como vocação, a cujo apelo nem sempre correspondemos.
- b) O futuro atua em nós como vocação, a que nem sempre correspondemos ao apelo.
- c) O futuro atua em nós como vocação, que nem sempre correspondemos ao apelo.
- d) O futuro atua em nós como vocação, ao apelo de cuja vocação nem sempre correspondemos.

12. “É no mundo interior que essa consciência se desenvolve [...]” (1º §)

Das alterações processadas na passagem acima, aquela em que a colocação do pronome átono está em DESACORDO com as normas do português padrão vigentes no Brasil é:

- a) É no mundo interior que essa consciência vai desenvolver-se.
- b) É no mundo interior que essa consciência tem desenvolvido-se.
- c) É no mundo interior que essa consciência está se desenvolvendo.
- d) É no mundo interior que essa consciência se poderá desenvolver.

13. “O futuro não o preocupa porque não o ocupa.” (1º §)

Na sentença acima, o autor obtém efeito expressivo opondo palavras da mesma família, sendo a primeira derivada prefixal da segunda. Das sentenças abaixo, aquela cujas palavras grifadas pertencem a famílias diferentes é:

- a) Antes de prever é preciso ver.
- b) Para a gente se entretar, é necessário ter.
- c) Desmatar uma floresta é o mesmo que matar.
- d) Mais do que informar, ao educador cabe formar.

14. Das alterações processadas em passagens do texto, a que está em DESACORDO com a norma culta, quanto à concordância verbal, é a sublinhada na seguinte alternativa:

- a) “Mas não é a que provém de uma recusa [...]” (1º §) /
Mas não são as que provêm de uma recusa.
- b) “Há motivos, muitas vezes, justos nessas recusas.” (3º §) /
Hão de existir motivos, muitas vezes, justos nessas recusas.
- c) “Assim como o passado pode apoderar-se, ilegitimamente, de nós, assim pode o futuro.” (3º §) /
Podem apoderar-se, ilegitimamente de nós, tanto o passado quanto o futuro.
- d) “Há três modos de atender a esse chamado, como há só um de não atender [...]” (2º §) /
Devem haver três modos de atender a esse chamado, como há só um de não atender.

15. “Devemos, sempre, ao contrário, estar atentos ao futuro. Porque todos temos uma missão a realizar no tempo.” (1º §)

Das modificações efetuadas na pontuação da passagem acima, a que é inaceitável por alterar o sentido do texto é:

- a) Devemos sempre, ao contrário, estar atentos ao futuro. Porque todos temos uma missão a realizar no tempo.
- b) Devemos, sempre ao contrário, estar atentos ao futuro. Porque todos temos uma missão a realizar no tempo.
- c) Devemos, sempre, ao contrário, estar atentos ao futuro – porque todos temos uma missão a realizar no tempo.
- d) Devemos sempre – ao contrário – estar atentos ao futuro, porque todos temos uma missão a realizar no tempo.

Conhecimento Específico – Questões de 16 a 35

16. Uma mulher de 25 anos procurou o posto de saúde queixando-se de perda ponderal acentuada, linfadenopatia generalizada e febre, há cerca de 2 meses. Ao exame apresentava-se em regular estado geral, estável hemodinamicamente, descorada (++)/4, com diminuição dos murmúrios vesiculares em ambas as bases e edema de membros inferiores, frio e indolor (+/4). Seus exames complementares, coletados 6 dias antes, mostravam: hemoglobina 9 g/dl, linfócitos 600/mm³, creatinina 2,9 mg/dl, creatinina urinária 48 mg/dl e proteína urinária 1,8 g/l. Radiografia de tórax, realizada na véspera, mostrava velamento de ambos os seios costrofrênicos. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que se trata de um quadro de lúpus eritematoso sistêmico:
- a) provável associado a uma nefrite lúpica classe IV e/ou V.
 - b) confirmado e provavelmente uma nefrite lúpica proliferativa mesangial.
 - c) confirmado e está indicada pulsoterapia com metilprednisolona 500 mg/dia.
 - d) provável e a biópsia não entra nos critérios diagnósticos do Colégio Americano de Reumatologia.
17. Homem de 45 anos, maratonista, procura posto de saúde relatando urina de cor vermelha após treino de longa distância há 4 dias. No momento refere urina de coloração normal e não há alterações de exame físico e sinais vitais. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:
- a) há indicação formal de cistoscopia.
 - b) houve trauma direto às vias urinárias.
 - c) é mandatório excluir câncer de vias urinárias.
 - d) rabdomiólise e mioglobínúria são diagnósticos diferenciais.
18. Um menino de 9 anos é levado ao consultório do nefrologista pela mãe por conta de “inchaço” no corpo iniciado há cerca de 20 dias. Ao exame o paciente encontra-se com edema de membros inferiores e periorbital e ascite. A mãe refere urina espumosa. Após confirmar a presença de proteinúria, o médico indicou biópsia renal, que mostrou glomérulos de aparência normal à microscopia óptica e ausência de depósito de complemento ou imunoglobulina na imunofluorescência. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:
- a) a doença não apresenta boa resposta a um curto período de corticoterapia.
 - b) a biópsia renal não é necessária para o diagnóstico e instituição do tratamento.
 - c) devido aos achados descritos na biópsia, faz-se necessária a confirmação da existência real de proteinúria.
 - d) glomerulonefrite pós-estreptocócica é uma hipótese provável, mesmo na ausência de relato de infecção recente.
19. Sobre a nefrosclerose hipertensiva é CORRETO afirmar que:
- a) a análise do sedimento urinário é tipicamente benigna e a doença costuma ter progressão lenta.
 - b) geralmente o paciente apresenta elevação de escórias nitrogenadas e proteína entre 1 e 3 g/dia.
 - c) as características histológicas da doença incluem lesão vascular e glomerular poupando os túbulos e interstício.
 - d) os bloqueadores de receptor de angiotensina diminuem o tempo de progressão da doença mesmo na ausência de proteinúria.

20. Uma mulher de 25 anos procura atendimento médico, por conta de febre e odinofagia, há 2 dias. O médico receita nimesulida 100 mg duas vezes ao dia, por 3 dias, e solicita exames de sangue e urina. Duas semanas depois, a paciente retorna ao consultório, assintomática, com a cultura de urina evidenciando crescimento de *Escherichia coli* > 10² ufc/ml, sensível somente a carbapenêmicos e aminoglicosídeos. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:
- a) a bactéria isolada é uma produtora de betalactamase de espectro ampliado.
 - b) se trata de bacteriúria assintomática e nenhum tratamento deve ser instituído.
 - c) não há relação entre a forma de coleta da urina e a interpretação da urinocultura.
 - d) em homens é necessária a coleta de duas amostras de urina para definirmos bacteriúria assintomática.
21. Um homem de 40 anos, em programa de hemodiálise por conta de nefropatia diabética, é internado devido à dor súbita contínua em quadril esquerdo. As radiografias foram solicitadas e demonstraram fratura incompleta da superfície superior do colo femoral. O ortopedista indicou correção cirúrgica. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:
- a) a dosagem sérica de paratormônio é suficiente para a definição do tipo de osteodistrofia presente.
 - b) a biópsia do tecido ósseo durante a cirurgia é fundamental para o diagnóstico do tipo de osteodistrofia presente.
 - c) a dosagem sérica de fosfatase alcalina não acrescenta informações na definição do tipo de osteodistrofia presente.
 - d) o exame radiográfico do esqueleto é mais sensível que a dosagem sérica de paratormônio para definir a presença de osteodistrofia.
22. Uma mulher, no terceiro trimestre de gestação, procura unidade de emergência com dor lombar esquerda, compatível com cólica nefrética. Ela já apresentou quatro crises semelhantes antes da gravidez. Foi realizada uma ultrassonografia transabdominal de vias urinárias que mostrou hidronefrose bilateral discreta e diminuto cálculo em pelve renal direita. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:
- a) a ultrassonografia transvaginal não faz parte do seguimento diagnóstico.
 - b) o tratamento sintomático deve ser considerado antes de outro exame mais invasivo.
 - c) a ureterorenoscopia com inserção de órtese ureteral deve ser realizada imediatamente.
 - d) a tomografia de baixa dose é melhor do que a ressonância magnética para a visualização de cálculo em ureter.
23. Homem de 75 anos, lavrador, procurou unidade de pronto socorro por conta de dispneia em repouso. Ele apresenta taquipneia, turgência jugular patológica, ritmo cardíaco regular com quarta bulha presente, crepitações em bases pulmonares e edema de membros inferiores. Os sinais vitais mostraram pressão arterial de 170X90 mmHg e frequência cardíaca de 85 bpm. A bioquímica sérica mostrou creatinina de 2,5 mg/dl, ureia de 65 mg/dl e hematócrito de 32%. Nesse contexto, é INCORRETO afirmar que:
- a) a dosagem sérica de paratormônio estaria normal no caso de doença renal crônica.
 - b) é esperado que o paciente apresente hematúria dismórfica no exame do sedimento urinário.
 - c) a presença de albuminúria mantida por mais de três meses confirmaria o diagnóstico de doença renal crônica.
 - d) o paciente não deveria ser medicado com diurético de alça por conta dos níveis elevados de creatinina sérica.

24. Em relação à anemia no contexto da doença renal crônica, é CORRETO afirmar que:

- a) a deficiência absoluta de ferro é um achado incomum entre os pacientes em hemodiálise.
- b) a perda anual de ferro por pacientes em programa de hemodiálise não é suficiente para causar anemia.
- c) a deficiência funcional de ferro está associada à administração de agentes estimuladores da eritropoiese.
- d) a dosagem da ferritina não auxilia no manejo clínico visto que a sua elevação está associada a qualquer doença crônica.

25. Em relação à hipertensão arterial em adultos, é CORRETO afirmar que:

- a) a hipertensão resistente é caracterizada pela impossibilidade de controle da pressão arterial pelo uso de duas drogas anti-hipertensivas ao longo de quatro semanas.
- b) o tratamento não farmacológico (redução de peso, restrição de sódio, dieta balanceada e atividade física) tem impacto insignificante na redução dos níveis pressóricos.
- c) a pressão arterial ideal, independentemente das características individuais do paciente, é atingida quando a média das aferições atinge níveis abaixo de 140/80 mmHg ao longo de 3 meses.
- d) o diagnóstico de hipertensão a partir das medidas realizadas em casa é feito quando a média dos valores excede 130 mmHg ou 80 mmHg, para as pressões sistólica e diastólica, respectivamente.

26. Homem de 45 anos, tabagista, procura nefrologista em consultório em posse de uma tomografia computadorizada de abdome que identificou a presença de um cisto renal descrito como categoria II de Bosniak. Nesse contexto, é CORRETO afirmar que:

- a) caso haja dificuldade em diferenciar o cisto entre categoria II ou II-F, exames de imagem seriados estão indicados.
- b) dos cistos inclusos em tal categoria, 85 a 100% são malignos e, por isso, há indicação formal de nefrectomia parcial.
- c) a presença de captação periférica de contraste é o sinal mais importante na diferenciação dos cistos malignos dos benignos.
- d) a punção do cisto guiada por ultrassonografia é necessária para que a conduta terapêutica seja baseada nos achados histopatológicos.

27. Considerando as correntes principialista, utilitarista e da proteção, analise o caso abaixo:

Paciente hipertenso, diabético, apresentando quadro de insuficiência renal crônica em uso de terapia renal substitutiva, evolui com acidente vascular, coma e morte encefálica.

Após análise, assinale a afirmativa CORRETA:

- a) A tomada de decisão neste caso não tem cunho ético.
- b) De acordo com a Bioética utilitarista o médico deve realizar todas as ações terapêuticas possíveis a fim de proteger este paciente, pois está vulnerado.
- c) De acordo com o princípio da autonomia deverá o médico investir em todo tratamento possível para reverter o quadro clínico.
- d) Com base na não maleficência, princípio que propõe não causar maus desnecessários, deve o médico suspender o suporte avançado de vida.

28. Segundo a Resolução nº 3, de 20 de junho de 2014, que institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Medicina, em seu artigo 3º, “O graduado em Medicina terá formação geral, humanista, crítica, reflexiva e ética, com capacidade para atuar nos diferentes níveis de atenção à saúde, com ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, nos âmbitos individual e coletivo, com responsabilidade social e compromisso com a defesa da cidadania, da dignidade humana, da saúde integral do ser humano e tendo como transversalidade em sua prática, sempre, a determinação social do processo de saúde e doença.”

Visando o perfil do egresso acima descrito, as escolas de Medicina deverão:

- a) considerar sempre na formação as dimensões da diversidade biológica, subjetiva, étnico-racial, de gênero e orientação sexual.
- b) promover no graduando corresponsabilidade pela própria formação inicial com aulas expositivas e grandes conferências.
- c) estimular o trabalho em equipe, de modo a desenvolver parcerias e constituição de redes, sob a liderança do médico e estudante de Medicina.
- d) pautar ensino e prática na ética profissional fundamentada nos princípios da Ética e da Bioética, levando em conta que a responsabilidade da atenção à saúde se encerra com o ato técnico.

29. Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), considere as afirmativas abaixo, atribuindo V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () A atenção básica constitui a porta de entrada e o primeiro nível de atenção da rede SUS.
- () A promoção de condições e estilos de vida saudáveis com redução de riscos sociais e ambientais é competência da atenção primária à saúde.
- () A atenção básica deve oferecer cuidado verticalizado e pontual aos usuários do SUS.
- () À atenção básica cabe o oferecimento de serviços exclusivamente preventivos a fim de reduzir a ocorrência de doenças.
- () A Estratégia de Saúde da Família tem preconizado equipe multidisciplinar, território de abrangência e adscrição da clientela.

Assinale a sequência CORRETA:

- a) V, V, F, F, V.
- b) V, F, F, V, F.
- c) V, V, V, F, V.
- d) F, V, V, V, V.

30. Com relação às infecções do trato urinário, analise as afirmativas abaixo:

- I. As infecções do trato urinário baixo ou alto causadas por bactérias multirresistentes são consideradas complicadas.
- II. *Escherichia coli* é o agente etiológico responsável por cerca de 75 a 95% das cistites não complicadas.
- III. Pacientes com cistite complicada devem receber tratamento com amoxicilina e clavulanato por sete dias.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) III, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) I e III, apenas.

31. Com relação aos pacientes que realizaram transplante renal, assinale a afirmativa INCORRETA:

- a) A leucocitose é uma ocorrência comum após o procedimento.
- b) As infecções por citomegalovírus têm importância clínica nesta população.
- c) O desbridamento de coleções e tecidos desvitalizados é fundamental nos casos de infecção.
- d) O grau de imunossupressão do paciente correlaciona-se com maior ou menor risco de infecção.

32. Com relação à doença renal em pacientes infectados pelo HIV, é INCORRETO afirmar que:

- a) a nefropatia associada ao HIV caracteriza-se por glomerulosclerose segmental e focal.
- b) a glomerulonefrite membranoproliferativa é fortemente associada à coinfeção HIV e hepatite C.
- c) o tenofovir, inibidor da transcriptase reversa utilizado na terapêutica antirretroviral potente, pode levar à lesão renal aguda.
- d) o transplante renal não é uma alternativa segura para pacientes infectados pelo HIV, mesmo que possuam carga viral indetectável e função imune preservada.

33. Paciente masculino, 34 anos, gari, residente no Rio de Janeiro. Procura assistência médica com quadro iniciado há três dias, caracterizado por febre alta (39° C), contínua, de início súbito, com calafrios, acompanhada de dor intensa e generalizada na musculatura e icterícia. Evoluiu nas últimas doze horas com surgimento de petéquias generalizadas e diminuição abrupta do volume urinário. Os exames laboratoriais mostram leucocitose acentuada com desvio à esquerda.

Com relação ao caso, assinale a afirmativa CORRETA:

- a) A diálise precoce melhora o prognóstico do paciente.
- b) A biópsia renal é essencial ao esclarecimento diagnóstico.
- c) A insuficiência renal aguda é provavelmente hipercalêmica.
- d) O paciente provavelmente evoluirá com insuficiência renal crônica.

34. Com relação às alterações laboratoriais ocorridas na síndrome hemolítico-urêmica, é INCORRETO afirmar que ocorre:

- a) elevação da LDH.
- b) redução do potássio sérico.
- c) elevação da ureia e creatinina.
- d) elevação da bilirrubina indireta.

35. As peritonites são importantes complicações infecciosas associadas à diálise peritoneal. Com base nesse conhecimento, assinale a afirmativa CORRETA:

- a) Em qualquer episódio de peritonite o cateter deve ser retirado.
- b) O principal agente etiológico bacteriano associado ao quadro é *Streptococcus pyogenes*.
- c) A peritonite fúngica é menos frequente que a bacteriana e quando ocorre se dá por *Aspergillus fumigatus*.
- d) O sistema de vigilância epidemiológica em serviços de diálise tem como objetivo a determinação do perfil epidemiológico das infecções.

RASCUNHO DO GABARITO

| Língua Portuguesa | | | | |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|
| 01 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 02 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 03 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 04 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 05 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 06 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 07 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 08 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 09 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 10 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 11 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 12 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 13 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 14 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 15 | (A) | (B) | (C) | (D) |

| Específica | | | | |
|------------|-----|-----|-----|-----|
| 16 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 17 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 18 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 19 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 20 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 21 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 22 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 23 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 24 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 25 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 26 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 27 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 28 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 29 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 30 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 31 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 32 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 33 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 34 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 35 | (A) | (B) | (C) | (D) |