



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: MÉDICO NEFROLOGISTA	Nível SUPERIOR	Código 152
------------------------------	--------------------------	----------------------

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I – Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II: Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

- (A) I, II, III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, II e IV, apenas.
- (E) I, II, III, IV e V.

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

- (A) I, II e III
- (B) II, III e IV
- (C) I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

Parte III – Conhecimentos Específicos

21 A elevação repentina da pressão intraesofágica durante um episódio de vômito vigoroso pode causar a ruptura transmural de espessura total (perfuração) da parede do esôfago que é conhecida como síndrome de:

- (A) Schatzki.
- (B) Mallory-Weiss.
- (C) Savary-Miller.
- (D) Dieulafoy.
- (E) Boerhaave.

22 A duração da profilaxia secundária de paciente com diagnóstico febre reumática com doença valvular persistente, evidente clinicamente ou ao ecocardiograma é de:

- (A) cinco anos após o último episódio ou até 30 anos, o período que for maior.
- (B) cinco anos ou até 21 anos de idade após o último ataque, o período que for maior.
- (C) dez anos ou até 21 anos de idade após o último episódio, o período que for maior.
- (D) dez anos depois do último ataque ou até 40 anos de idade, o período que for maior.
- (E) dois a cinco anos após o último ataque com acompanhamento ecocardiográfico semestral.

23 A tosse é o principal efeito colateral de um dos grupos de fármacos abaixo relacionados que são utilizados no tratamento da hipertensão arterial. Indique-o.

- (A) Antagonistas da aldosterona.
- (B) Betabloqueadores não seletivos.
- (C) Bloqueadores do canal de cálcio.
- (D) Betabloqueadores cardioseletivos.
- (E) Inibidores da enzima conversora da angiotensina.

24 Indique a opção em que estão presentes os parâmetros utilizados para o diagnóstico da síndrome da resposta inflamatória sistêmica.

- (A) Temperatura corporal, complemento sérico, gasometria arterial e lactato.
- (B) INR, frequência respiratória, lactato e gasometria arterial.
- (C) Leucometria, frequência cardíaca, frequência respiratória e temperatura corporal.
- (D) Lactato, leucometria, frequência respiratória e frequência cardíaca.
- (E) Gasometria arterial, frequência respiratória, lactato e tempo de protrombina.

25 Paciente apresenta a seguinte sorologia: HBsAg negativo, anti-HBs positivo, anti-HBc negativo, HbeAg negativo e Anti-HBe negativo. Indique a opção compatível com esse padrão sorológico.

- (A) Janela anti-HBc.
- (B) Imunização com HbsAg.
- (C) Hepatite B crônica.
- (D) Processo de soroconversão de HbsAg em anti-HBs.
- (E) Hepatite B HbeAg-negativa (“mutante pré-core”).

26 Identifique a **contraindicação** relativa ao tratamento fibrinolítico:

- (A) reanimação cardiopulmonar prolongada (mais de 10 minutos).
- (B) história de hemorragia cerebral em qualquer época.
- (C) hipertensão grave em qualquer tempo durante a apresentação aguda.
- (D) acidente vascular encefálico não hemorrágico no último ano.
- (E) suspeita de dissecação aórtica.

27 Com relação ao uso da heparina de baixo peso molecular fracionada (HBPM) na profilaxia e no tratamento do tromboembolismo venoso, se pode afirmar que:

- (A) a HBPM tem maior atividade plaquetária e maior risco de trombocitopenia induzida pela heparina.
- (B) A HBPM tem meia vida plasmática elevada e biodisponibilidade significativamente maior que a heparina não fracionada (HNF).
- (C) a HBPM apresenta atividade antitrombínica maior quando comparada com a HNF.
- (D) A HBPM inibe a atividade do fator VI e IVA com uma proporção de antifator VI para antifator IVa variando de 3:1 a 6:1.
- (E) É necessário o acompanhamento laboratorial porque o tempo de tromboplastina parcial é afetado com o uso da HBPM.

28 Paciente com mieloma múltiplo, é atendido em serviço de emergência com quadro de anorexia, náuseas, vômitos, poliúria, polidipsia, fraqueza e confusão mental. Acompanhante relata ainda constipação intestinal.

Indique a provável complicação.

- (A) Hipercalcemia.
- (B) Hiponatremia.
- (C) Insuficiência suprarrenal por uso de corticosteroides.
- (D) Hiperpotassemia.
- (E) Insuficiência hepática.

29 Identifique, dentre as situações clínicas abaixo relacionadas, aquela em que a captação de iodo radioativo pela tireoide pode estar muito reduzida, apesar de estar presente quadro clínico de tireotoxicose.

- (A) Doença de Plümmer
- (B) Bócio multinodular tóxico.
- (C) Fase precoce da tireoidite subaguda.
- (D) Tireoidite crônica com hipertireoidismo transitório.
- (E) Exposição a doses excessivas de iodo (uso de contrastes iodados).

30 Segundo a escala de capacidade funcional de Karnofsky o valor atribuído a um paciente com câncer que necessita de assistência ocasional, mas consegue dar conta da maior parte das suas necessidades é:

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 60
- (D) 70
- (E) 80

31 Os casos clássicos de erisipela, com manifestações típicas, são quase sempre devidos a:

- (A) *estreptococos* beta-hemolíticos do grupo A.
- (B) *peptoestreptococos*.
- (C) *estreptococos viridans*.
- (D) *estafilococos epidermidis*.
- (E) *bacteroides fragilis*.

32 Em mulher de 42 anos foram detectadas incidentalmente múltiplas massas no fígado, porém a paciente está totalmente assintomática. A biopsia de uma das massas revela adenoma hepático.

Indique o fármaco, dentre os abaixo relacionados, que pode estar associado ao quadro apresentado pela paciente.

- (A) Metformina.
- (B) Bupropiona.
- (C) Ácido acetilsalicílico.
- (D) Hidroclorotiazida.
- (E) Contraceptivo oral.

33 Um homem de 23 anos observou massas firmes bilaterais na parte inferior do pescoço, que ocasionalmente alcançaram cerca de 3 centímetros no maior diâmetro nos últimos 3 meses, e que não apresentaram resolução após mais 2 semanas de observação, durante as quais ele fez uso de um ciclo de 7 dias de antibióticos orais. A punção aspirativa com agulha fina (PAAF) revela predominantemente pequenos linfócitos e granulócitos, alguns eosinófilos e grandes células multinucleadas monoclonais ocasionais, que são CD30-positivas e variavelmente positivas para CD20, e que são consideradas consistentes com células de Hodgkin-Reed-Sternberg e um provável diagnóstico de linfoma de Hodgkin. A próxima etapa mais apropriada na avaliação deste paciente será a realização de:

- (A) tomografia com emissão de pósitrons/tomografia computadorizada (PET/TC) de todo o corpo.
- (B) biópsia de medula óssea.
- (C) tomografia computadorizada de pescoço, tórax e abdome.
- (D) biópsia excisional de um linfonodo (inteiro) anormal do pescoço.
- (E) um ciclo de 14 dias de ciprofloxacino.

34 Tem características bioquímicas de exsudato o derrame pleural associado à:

- (A) cirrose.
- (B) mixedema.
- (C) embolia pulmonar.
- (D) síndrome nefrótica.
- (E) obstrução da veia cava superior.

35 Identifique, dentre os antimicrobianos relacionados a seguir, aqueles que são eficazes no tratamento da colite grave por *Clostridium difficile*, em geral, observando-se melhora clínica a partir do terceiro dia do início da terapia.

- (A) Metronidazol (oral ou IV) e vancomicina (oral).
- (B) Cefotaxima (IV) e fidaxomicina (oral ou IV).
- (C) Ciprofloxacino (oral ou IV) e metronidazol (IV).
- (D) Fidaxomicina (IV) e vancomicina (IV).
- (E) Clindamicina (IV) e cefuroxima (oral ou IV).

36 Analise as afirmações a seguir sobre a nefropatia da anemia falciforme (AF).

- I A maioria dos pacientes apresenta poliúria e nictúria, mas alguns homozigotos chegam a desenvolver diabetes *insipidus* nefrogênico.
- II Curiosamente, na AF a função do túbulo proximal é supranormal, ocorrendo aumento na absorção de fosfato e aumento na secreção de creatinina.
- III A hipertrofia glomerular com hiper celularidade mesangial é glomerulopatia mais comum em pacientes falcêmicos.
- IV Como os bloqueadores de angiotensina II antagonizam o processo de hiperfiltração glomerular é possível que sejam úteis na prevenção da progressão da doença renal crônica.
- V O carcinoma medular renal é quase exclusivo de pacientes homozigotos para AF ou portadores de traços falcêmicos.

Estão corretas

- (A) I, II e III, apenas
- (B) I, II e IV, apenas
- (C) I, IV e V, apenas
- (D) I, II, IV e V, apenas
- (E) I, II, III, IV e V

37 Indique o radiofármaco de escolha na identificação de defeitos corticais e na localização de rins ectópicos ou aberrantes.

- (A) Hippuran marcado com Iodo 123.
- (B) DMSA-^{99m}Tc.
- (C) DPTA-^{99m}Tc.
- (D) MAG3-^{99m}Tc.
- (E) Metaiodobenzilguanidina.

38 Paciente com diagnóstico de esclerodermia há 3 anos, com comprometimento cutâneo difuso, procura assistência médica com quadro de hipertensão acelerada e insuficiência renal oligúrica progressiva. O exame de urina mostra leve proteinúria, cilindros granulosos e hematúria microscópica. É feito o diagnóstico de crise renal esclerodérmica.

O tratamento inicial deve ser feito com um dos fármacos relacionados a seguir. Indique-o.

- (A) Clonidina.
- (B) Diltiazem.
- (C) Nitroprussiato.
- (D) Carvedilol.
- (E) Captopril.

39 Em um paciente de 65 anos com hipertensão arterial sistêmica estágio 1 (150 x 95 mmHg), com risco cardiovascular moderado a meta recomendada da pressão arterial (em mm de Hg) com o tratamento é de:

- (A) < 120 x 85.
- (B) < 130 x 80.
- (C) < 130 x 90.
- (D) < 140 x 80.
- (E) < 140 x 90.

40 Elemento do sedimento urinário que ocorre na doença renal crônica e é formado nos túbulos dilatados que sofreram hipertrofia compensatória em resposta à redução da massa renal. Trata-se do cilindro:

- (A) hemático.
- (B) hialino.
- (C) granuloso largo.
- (D) granuloso de pigmento marrom turvo.
- (E) de células do epitélio tubular.

41 Um paciente de 26 anos é internado para investigação de fraqueza muscular generalizada e cansaço intenso para quaisquer atividades físicas. Relatou ainda poliúria e polidipsia. Negou vômitos e uso de medicamentos nos últimos meses. Ao exame físico: Mucosas normocoradas, eupneico, acianótico PA = 110 x 75 mmHg, sem hipotensão postural. Exames complementares: Sangue: Hb = 13 g%; ureia = 28 mg%; creatinina = 0,9 mg%; Na = 140 mEq/L; K = 2,3 mEq/L; cloro = 85 mEq/L; magnésio = 2,3 mg%; pH = 7,50; bicarbonato = 40 mEq/L. Urina de 24h: Clearance de creatinina = 90 mL/min; proteinúria = 140 mg; Na = 65 mEq/L; K = 130 mEq/L; cloro = 180 mEq/L.

O diagnóstico mais provável é de síndrome de:

- (A) Gitelman
- (B) Liddle
- (C) Bartter
- (D) Gordon
- (E) Dent

42 Pacientes com glomerulonefrite lúpica que se apresentam com a forma mais ativa e frequentemente grave de envolvimento renal, exibindo altos títulos de anticorpos anti-DNA, baixos níveis de complemento sérico, hematúria, cilindros hemáticos, proteinúria, hipertensão e função renal reduzida pertencem a classe:

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

43 Analise as afirmações abaixo sobre os exames de imagem na avaliação dos cálculos urinários.

- I Noventa e cinco por cento dos cálculos urinários são radiopacos, portanto, identificados pelas radiografias e pela tomografia computadorizada.
- II Pela sobreposição de estruturas e maior sensibilidade, a TC detecta um número muito maior de cálculos, inclusive de ácido úrico.
- III A ultrassonografia tem sensibilidade para cálculos acima de cinco milímetros e é um importante método de avaliação da hidronefrose associada.
- IV A ressonância nuclear magnética tem alta sensibilidade na detecção de calcificações, o que torna a sua utilização obrigatória na pesquisa de cálculos não visualizados nas radiografias e mesmo nas tomografias com e sem contraste.

Estão corretas:

- (A) I, II e III, apenas
- (B) II, III e IV, apenas
- (C) I, III e IV, apenas
- (D) I e II, apenas
- (E) I, II, III e IV

44 Analise as afirmações a seguir sobre a doença renal policística dominante.

- I O aneurisma intracraniano ocorre com frequência quatro a cinco vezes maior em pacientes com DRPAD do que na população em geral e causa elevada mortalidade.
- II O carcinoma de células renais é uma complicação rara da DRPAD sem aumento na frequência em comparação com a população geral.
- III Devido à complexidade clínica da DRPAD os exames de imagem costumam ser úteis para diferenciar entre infecção do cisto e hemorragia do cisto.
- IV A presença de pelo menos quatro cistos em cada rim é necessária para o diagnóstico de pessoas em risco com mais de 60 anos, com sensibilidade e especificidade de 100 por cento.
- V A doença hepática policística maciça ocorre quase exclusivamente em homens com DRPAD.

Estão corretas:

- (A) I e IV, apenas
- (B) I, II, III e IV, apenas
- (C) II e III, apenas
- (D) II, III, IV e V, apenas
- (E) I, II, III, IV e V

45 São considerados fatores causais associados à glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF) secundária:

- (A) diabetes *mellitus* e uso crônico de AINES.
- (B) hepatite C e amiloidose.
- (C) sífilis e síndrome de Alport.
- (D) agenesia renal unilateral e infecção pelo parvovírus B19.
- (E) endocardite bacteriana sub-aguda e a desnutrição.

46 Criança de 8 anos, com história de infecção inespecífica de vias respiratórias há 10 dias, procura orientação médica devido a quadro de edema de membros inferiores de instalação rápida, proteinúria, sem hematuria e níveis de C3 e C4 normais. Foi iniciado tratamento com corticoide com excelente resultado.

O diagnóstico mais provável nesse caso é

- (A) glomerulopatia da IgA.
- (B) glomerulonefrite membranosa.
- (C) desnutrição energético proteica.
- (D) glomerulonefrite de lesões mínimas.
- (E) glomerulonefrite segmentar e focal.

47 No paciente submetido a transplante de rim que desenvolve pneumonia por *Pneumocystis jirovecii* o tratamento de primeira escolha é feito com:

- (A) atovaquona.
- (B) sulfametoxazol + trimetoprima.
- (C) clindamicina + primaquina.
- (D) pentamidina.
- (E) cefotaxima.

48 Indique o diurético classificado poupador de potássio.

- (A) Ácido etacrínico.
- (B) Clortalidona.
- (C) Metolazona.
- (D) Acetazolamida.
- (E) Triantereno.

49 Indique a afirmação INCORRETA sobre a nefropatia por imunoglobulina A.

- (A) A apresentação clínica mais frequente corresponde a surtos de hematuria macroscópica associada a infecções respiratórias superiores ou ao exercício físico.
- (B) Observam-se evoluções desfavoráveis com progressão mais rápida para doença renal crônica nos pacientes com surtos de hematuria macroscópica.
- (C) Outra forma comum de apresentação é a síndrome de hematuria microscópica e proteinúria assintomáticas.
- (D) Ocorre em qualquer faixa etária sendo incomum em pacientes com idade inferior a dez anos e superior a cinquenta anos.
- (E) Na avaliação laboratorial, há proteinúria em quase todos os pacientes com níveis frequentemente baixos, ao redor de um a dois gramas em 24 horas.

50 Homem, 50 anos, faz uma tomografia de abdome como parte dos exames solicitado pelo médico da família. No laudo do exame vem descrito a presença de um cisto renal de três centímetros de diâmetro com realce perceptível, septos finos e calcificação fina de um pequeno segmento. Segundo a classificação das lesões renais císticas de Bosniak esse paciente é classificado como portador de lesão grau:

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IVa.
- (E) IVb.

