



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 02/2023 - ÁREA MÉDICA

MÉDICO - NEFROLOGIA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **12 (doze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSEH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

# RASCUNHO

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto I

**Nizia Figueira, sua criada**  
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”<sup>1</sup>. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira<sup>2</sup> da jungla<sup>3</sup>. Uma elefanta mocetona<sup>4</sup> que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabol! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

<sup>1</sup> Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

<sup>2</sup> camada de folhas secas

<sup>3</sup> bosque

<sup>4</sup> moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
  - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
  - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
  - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
  - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
  - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
  - a) percebida apenas pelos outros sempre.
  - b) sempre causada pela ação do outro.
  - c) sentida ao comparar-se com os outros.
  - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
  - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
  - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
  - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
  - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
  - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
  - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
  - a) maneira correta.
  - b) necessidade de algo.
  - c) controle estabelecido.
  - d) correção de um desvio.
  - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
  - a) subordinada adverbial.
  - b) coordenada explicativa.
  - c) subordinada substantiva.
  - d) subordinada adjetiva.
  - e) principal.

### Texto II

#### Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Máisa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colegio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
  - explicação.
  - retificação.
  - adição.
  - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
  - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
  - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
  - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
  - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
  - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
  - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
  - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
  - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
  - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
  - pela exigência de regência do verbo “estão”.
  - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
  - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
  - transitivo direto.
  - transitivo indireto.
  - transitivo direto e indireto.
  - de ligação.

## LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
  - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
  - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
  - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
  - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):  
**Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:**
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
  - irredutibilidade do valor dos benefícios.
  - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
  - V - V - F
  - V - F - V
  - F - F - V
  - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as \_\_\_\_\_ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e \_\_\_\_\_, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito \_\_\_\_\_”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
  - ações / controle / público
  - medidas / sanção / privado
  - medidas / controle / público
  - ações / controle / privado

**14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.**

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

**15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.**

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

**16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.**

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

**17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:**

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. \_\_\_\_\_ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. \_\_\_\_\_ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. \_\_\_\_\_ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

**Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.**

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

**É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:**

- ( ) atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- ( ) disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- ( ) espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

#### LEGISLAÇÃO EBSERH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) A EBSERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
  - ( ) A EBSERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
  - ( ) A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- a) V - V - V
  - b) V - F - V
  - c) F - F - V
  - d) V - V - F
  - e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSERH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

**23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.**

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

**24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.**

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

**25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):**

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

**Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.**

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

**26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.**

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- ( ) Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- ( ) As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) V - V - V  
b) V - F - V  
c) F - F - V  
d) V - V - F  
e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31) Mulher de 28 anos procura o pronto-atendimento por queixas de fraqueza muscular e astenia. Ao ser questionada sobre uso de medicamentos, admite que está fazendo uso de furosemida há cerca de 2 meses para melhorar o inchaço do corpo. Exames laboratoriais: pH 7,51, pCO<sub>2</sub> 46 mmHg, bicarbonato (HCO<sub>3</sub>) 32 mEq/L, sódio (Na) 142 mEq/L e potássio (K) 2,8 mEq/L. Assinale a alternativa que descreve corretamente o distúrbio ácido-base e o primeiro exame laboratorial a ser pedido para elucidação diagnóstica.
- Alcalose metabólica compensada e potássio (K) urinário
  - Alcalose metabólica compensada e cloro (Cl) urinário
  - Acidose metabólica com alcalose respiratória e sódio (Na) urinário
  - Alcalose metabólica com alcalose respiratória e cloro (Cl) urinário
  - Alcalose metabólica compensada e sódio (Na) urinário
- 32) Mulher de 19 anos é admitida na unidade de urgência e emergência por suspeita de intoxicação medicamentosa por Ácido Acetilsalicílico (AAS). Pais relatam que encontraram várias cartelas de AAS vazias no quarto da filha. Ela apresenta sintomas de confusão mental, náuseas, vômitos, zumbido e taquidispneia. Assinale a alternativa que apresenta correta e respectivamente, o distúrbio ácido-base e os achados gasométricos esperados.
- Acidose metabólica com acidose respiratória: pH 7,20 ; pCO<sub>2</sub> 23 mmHg ; HCO<sub>3</sub> 10 mEq/L
  - Alcalose metabólica com acidose respiratória: pH 7,20 ; pCO<sub>2</sub> 28 mmHg ; HCO<sub>3</sub> 30 mEq/L
  - Alcalose metabólica com acidose respiratória: pH 7,50 ; pCO<sub>2</sub> 28 mmHg ; HCO<sub>3</sub> 10 mEq/L
  - Acidose metabólica com alcalose respiratória: pH 7,20 ; pCO<sub>2</sub> 18 mmHg ; HCO<sub>3</sub> 10 mEq/L
  - Acidose metabólica com alcalose respiratória: pH 7,20 ; pCO<sub>2</sub> 38 mmHg ; HCO<sub>3</sub> 30 mEq/L
- 33) Homem de 72 anos é internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) por quadro de choque séptico de foco urinário. Em exames laboratoriais: pH 7,25, pCO<sub>2</sub> 30 mmHg, bicarbonato (HCO<sub>3</sub>) 15 mEq/L, Cloro (Cl) 98 mEq/L, Lactato 4,8 mmol/L, sódio (Na) 138 mEq/L, potássio (K) 4,2 mEq/L, creatinina (Cr) 0,8 mg/dL, Glicemia: 88 mg/dL e Urina tipo I: corpos cetônicos negativo. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o distúrbio ácido-base do paciente.
- Acidose metabólica com acidose respiratória, com Ânion Gap aumentado, secundária a cetoacidose diabética
  - Acidose metabólica com alcalose respiratória, com Ânion Gap normal, secundária a acidose láctica
  - Acidose metabólica compensada, com Ânion Gap aumentado, secundária a acidose láctica
  - Acidose metabólica compensada, com Ânion Gap normal, secundária a injúria renal aguda
  - Acidose metabólica com acidose respiratória, com Ânion Gap normal, secundária a injúria renal aguda
- 34) Homem de 68 anos é admitido no pronto-socorro com quadro de hiporexia, náuseas, vômitos, fraqueza muscular e constipação há 3 dias, evoluindo com rebaixamento do nível de consciência hoje. Faz acompanhamento com oncologista devido neoplasia maligna de pulmão. Exames laboratoriais de admissão: cálcio total 14,8 mg/dL (resultado já corrigido pelo valor da albumina sérica do paciente). Sobre o tratamento da hipercalcemia, assinale a alternativa incorreta.
- Pacientes com hipercalcemia grave (cálcio total > 14,0 mg/dL) devem ser tratados independente da presença de sintomas
  - Pacientes com hipercalcemia moderada (cálcio total entre 12,0 e 14,0 mg/dL) assintomática não necessitam de tratamento imediato
  - A expansão volêmica com solução salina isotônica restaura a volemia e aumenta a excreção urinária de cálcio
  - Bisfosfonatos são os agentes de escolha no manejo da hipercalcemia grave/sintomática. Eles inibem a liberação de cálcio dos ossos ao interferirem na reabsorção óssea mediada pelos osteoclastos
  - Diuréticos de alça são indicados de rotina no manejo das hipercalcemias graves/sintomáticas, pois aumentam a excreção urinária de cálcio

35) Hiponatremia é um dos distúrbios hidroeletrólíticos mais frequentes na prática clínica. Dentre as causas de hiponatremia, assinale a alternativa incorreta.

- a) Hemorragia
- b) Dor ou estresse
- c) Hipertireoidismo
- d) Induzida por exercício
- e) Potomania

36) Sobre os distúrbios do potássio, analise as afirmativas abaixo:

- I. Frente a um quadro de hipercalemia, as alterações eletrocardiográficas mais comumente encontradas incluem achatamento de onda T, apiculamento de onda P e encurtamento do complexo QRS.
- II. No tratamento da hipocalemia, a velocidade de reposição endovenosa de potássio parece ser segura com valores de até 20 a 40 mEq por hora. Velocidades de reposição maiores que 40 a 60 mEq por hora estão associados a risco aumentado de hipercalemia aguda grave.
- III. O gluconato de cálcio é muito utilizado no tratamento da hipercalemia, atuando como estabilizador da membrana miocárdica, sendo indicado em casos de hipercalemia com alterações eletrocardiográficas.
- IV. Heparina, digoxina e inibidores de calcineurina são exemplos de medicações que causam hipocalemia.

**Estão corretas as afirmativas:**

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

37) Mulher de 46 anos irá ser submetida a cirurgia de abdominoplastia por questões estéticas, após perda ponderal significativa. Traz exames pré-operatórios, evidenciando urocultura positiva para *Escherichia coli* > 100.000 unidades formadoras de colônias/mL (UFC/mL), repetida e confirmada em mais de uma amostra. Paciente está assintomática na consulta e nega quaisquer sintomas relacionados ao trato genitourinário. Sobre a bacteriúria assintomática, assinale a alternativa correta.

- a) Está sempre indicado tratamento devido a associação da bacteriúria assintomática com desenvolvimento de hipertensão arterial e doença renal crônica
- b) Rastreio da bacteriúria assintomática é indicado de rotina para todos os pacientes acima de 50 anos
- c) É consenso entre os especialistas e é indicado de rotina o tratamento da bacteriúria assintomática em pacientes com transplante renal há mais de 1 ano
- d) Pacientes do sexo masculino com bacteriúria assintomática nunca devem ser tratados devido ao baixo risco de desenvolvimento de infecções do trato urinário
- e) Cirurgia urológica com potencial lesão de mucosa e gestantes são indicações de tratamento da bacteriúria assintomática

38) Sobre a abordagem da Infecção do Trato Urinário (ITU) de repetição, assinale a alternativa incorreta.

- a) ITU de repetição é definida como  $\geq 2$  episódios em 6 meses ou  $\geq 3$  episódios em 1 ano
- b) A profilaxia contínua com antibióticos via oral está indicada em todos os casos de ITU de repetição. A medicação de escolha é a fosfomicina, independente da susceptibilidade do patógeno envolvido
- c) Aumento da ingesta hídrica, aumento da frequência de micções, urinar logo após as relações sexuais e rever padrões de higiene são estratégias comportamentais que podem reduzir a incidência
- d) O uso de cremes vaginais a base de estrógeno podem ser úteis em mulheres pós-menopausa com atrofia vaginal
- e) Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) devem ser pesquisadas como diagnósticos diferenciais da ITU, principalmente em adultos jovens com vida sexual ativa

39) Homem de 74 anos é encaminhado ao seu consultório para avaliação de hipertensão arterial secundária. Antecedentes pessoais: hipertensão arterial, diabetes mellitus tipo 2 não-insulinodependente, sobrepeso, Doença Arterial Coronariana (DAC) e Doença Arterial Obstrutiva Periférica (DAOP). Tabagista ativo há 40 anos (1 maço por dia). Relata que já teve duas internações prévias por Edema Agudo de Pulmão (EAP), sem causa aparente. Ultrassom de rins e vias urinárias: assimetria renal de 2,1 cm. Dentre as causas de hipertensão arterial secundária a seguir, assinale a alternativa que apresenta corretamente a hipótese diagnóstica mais provável.

- a) Estenose de artéria renal
- b) Síndrome de Cushing
- c) Hiperaldosteronismo primário
- d) Apneia obstrutiva do sono
- e) Feocromocitoma

40) Mulher de 22 anos procura seu consultório para obter uma segunda opinião. Possui antecedente de hipertensão arterial de difícil controle desde os 15 anos de idade, com três internações prévias para reposição endovenosa de potássio. Pai da paciente também tem hipertensão arterial com diagnóstico na adolescência. Medicações em uso atualmente: hidralazina 75 mg 8/8h e diltiazem 60 mg 8/8h. Exames laboratoriais de investigação recentes: pH 7,46, pCO<sub>2</sub> 42 mmHg, bicarbonato (HCO<sub>3</sub>) 28 mEq/L, Cloro (Cl) 96 mEq/L, sódio (Na) 142 mEq/L, potássio (K) 3,6 mEq/L, creatinina (Cr) 0,6 mg/dL, Aldosterona Plasmática: 1,1 ng/dL (valor de referência: 5 a 15 ng/dL), Atividade de renina plasmática: < 0,3 ng/mL/h (valor de referência: 0,3 a 5,8 ng/mL/h). Assinale a alternativa que apresenta corretamente a hipótese diagnóstica mais provável e a medicação de escolha para o tratamento.

- a) Hiperaldosteronismo primário e espironolactona
- b) Síndrome de Liddle e hidroclorotiazida
- c) Hiperaldosteronismo primário e amilorida
- d) Síndrome de Liddle e amilorida
- e) Hiperaldosteronismo secundário e espironolactona

41) Dentre as causas de nefropatia por IgA secundária, assinale a alternativa incorreta.

- a) Fibrose pulmonar idiopática
- b) Cirrose hepática alcoólica
- c) Doença celíaca
- d) Dermatite herpetiforme
- e) Espondilite anquilosante

42) Sobre a Nefrite Intersticial Aguda (NIA), assinale a alternativa incorreta.

- a) Drogas são a principal etiologia, sendo responsáveis por mais de 75% dos casos em metanálises recentes. Exemplos de drogas seriam os antibióticos beta-lactâmicos, os inibidores de bomba de prótons e a rifampicina
- b) A tríade clássica da NIA é composta por febre, rash cutâneo e eosinofilia, achado presente em mais de 50% dos casos
- c) É preciso ter alta suspeição clínica, pois em até 20% dos casos o sedimento urinário pode vir inalterado
- d) Fator de Necrose Tumoral alfa (TNF-alfa), interleucina 9 (IL-9) e CXCL9 são biomarcadores urinários novos promissores com boa acurácia para NIA
- e) A conduta inicial frente a uma suspeita de NIA envolve suspender o agente causal sempre que possível

43) Homem de 67 anos foi submetido a angiografia para confirmação diagnóstica de estenose de artéria renal bilateral. Evoluiu, após 15 dias do procedimento, com injúria renal aguda e necessidade de suporte renal artificial. Antecedentes pessoais: hipertensão arterial, diabetes mellitus tipo 2 insulínica e hipertrigliceridemia. Tabagista ativo desde os 17 anos de idade (2 maços por dia). Sobre o caso clínico descrito, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) Achados do exame físico podem incluir a síndrome do dedo azul, livedo reticular e placas de Hollenhorst na retina. Eosinofilia e hipocomplementemia podem estar entre os achados laboratoriais.
- ( ) O tratamento específico é feito com angioplastia com colocação de stent, havendo recuperação da função renal em grande parte dos casos.
- ( ) A etiologia mais frequente é a iatrogênica, sendo que a angiografia é o evento desencadeante mais comum, responsável por cerca de 80% dos casos.
- ( ) O diagnóstico definitivo é dado por biópsia renal, com achados típicos de fendas alongadas biconvexas em forma de agulha, além de achados de oclusão vascular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - F - F
- b) V - F - V - F
- c) V - F - F - V
- d) V - F - V - V
- e) F - V - V - V

44) Mulher de 28 anos, em hemodiálise crônica intermitente há 1 ano (causa desconhecida), planeja tentar engravidar em breve. Sobre os cuidados com a gestante em diálise, assinale a alternativa correta.

- a) É esperada redução da dose necessária dos agentes estimuladores da eritropoiese (alfaepoetina)
- b) A pressão arterial alvo é < 140 x 90 mmHg. Hipotensão intradialítica não é uma preocupação ao longo do seguimento da gestação
- c) A dose de diálise deve ser aumentada. O objetivo é de 20 horas por semana no mínimo
- d) Não há necessidade de ajuste de peso da paciente no decorrer da gestação
- e) Cinacalcete pode ser utilizado com segurança, visto robusta evidência científica na gestação e amamentação. Heparina não-fractionada não deve ser utilizada em nenhum momento durante a gestação, devido ao risco de descolamento prematuro de placenta

- 45) **A respeito das doenças císticas renais, assinale a alternativa incorreta.**
- Cistos renais simples são comuns, podendo ser visualizados por ultrassonografia em até 9% dos indivíduos > 70 anos
  - O marco clínico da Doença Renal Policística Autossômica Recessiva (DRPAR) é a fibrose hepática e suas complicações. A maior parte dos pacientes não sobrevive até a vida adulta
  - A Doença Renal Policística Autossômica Dominante (DRPAD) se apresenta classicamente com cistos bilaterais distribuídos randomicamente, associado a rins de tamanho normal ou reduzido
  - Rins de tamanho normal ou reduzido, com vários cistos localizados na junção córtico-medular apontam para Nefronofise (e suas variáveis) ou Doença Renal Túbulo-Intersticial Autossômica Dominante (ADTKD)
  - A doença renal cística adquirida é característica da doença renal crônica em estágio avançado, tipicamente dos pacientes já em diálise
- 46) **A anticoagulação regional com citrato utilizada no suporte renal artificial contínuo apresenta maior meia-vida do filtro associado a menor risco de sangramento, quando comparado com a anticoagulação sistêmica com heparina. Sobre as potenciais complicações do uso do citrato, mais especificamente sobre a toxicidade do citrato, assinale a alternativa incorreta.**
- O manejo envolve aumento do fluxo de sangue e redução da dose de diálise
  - Ocorre por redução da metabolização do citrato, cursando com acúmulo do complexo citrato-cálcio
  - Relação cálcio total/cálcio iônico > 2,5
  - Ocorre mais comumente em pacientes com falência hepática e choque hemodinâmico com lactato > 70 mg/dL (ou > 8 mmol/L)
  - Acidose metabólica com ânion gap aumentado e hipocalcemia com necessidade de aumento progressivo do fluxo de reposição do cálcio são achados característicos
- 47) **Sobre os potenciais benefícios e limitações da diálise peritoneal, assinale a alternativa correta.**
- Menor flexibilidade de horários, com maior impacto nas atividades profissionais e sociais do paciente
  - Menor responsabilidade do paciente sobre o tratamento e quanto aos cuidados com o domicílio
  - Paciente não tem os efeitos deletérios da exposição a glicose presente nos banhos de hemodiálise, como ganho de peso, hiperglicemia e dislipidemia
  - Melhor preservação da função renal residual
  - Mobilidade reduzida, com menor facilidade para passeios e viagens

- 48) **Com avanços e acessibilidade crescentes nas últimas décadas, a Cistatina C tornou-se um marcador acurado da função renal entre diversas populações, dados que são corroborados pela literatura. É uma proteína encontrada em praticamente todas as células nucleadas, gerada em uma taxa praticamente constante, livremente filtrada no glomérulo, reabsorvida e catabolizada no túbulo contorcido proximal do néfron. Entretanto, há também diversos fatores que podem falsear a interpretação da Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) pela Cistatina C. Dentre esses fatores, assinale a alternativa incorreta.**
- Corticosteroides
  - Massa muscular e atividade física
  - Obesidade
  - Tireoidopatias
  - Malignidades e inflamação
- 49) **O nefrologista tem papel fundamental na prevenção da nefrolitíase, com o objetivo de reduzir a formação de novos cálculos, principalmente. Sobre o manejo ambulatorial da nefrolitíase, analise as afirmativas abaixo.**
- Os cálculos de oxalato de cálcio são os mais prevalentes, sendo a hipercaleiúria e hipocitraturia os principais fatores de risco.
  - Dieta hipossódica e hiperproteica (> 2 g/kg/dia) são indicados em casos de hipercaleiúria comprovada.
  - Acetazolamida e Topiramato são exemplos de medicações que causam hipocitraturia.
  - Diuréticos tiazídicos não são utilizados no manejo da hipercaleiúria, devido ao seu efeito colateral de causar hipercalemia e conseqüentemente aumentar a excreção urinária de cálcio.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I e II apenas
  - I apenas
  - I, II e III apenas
  - III e IV apenas
  - I e III apenas
- 50) **Injúria Renal Aguda (IRA) é manifestação comum nos casos mais graves de rabdomiólise, principalmente com valores de creatinofosfoquinase (CPK) > 15.000-20.000 U/L. Dentre as etiologias da rabdomiólise, assinale a alternativa incorreta.**
- Hipocalcemia
  - Hipercalemia
  - Hipofosfatemia
  - Hipotermia
  - Hipertermia maligna

**51) O transplante renal representa a terapia renal substitutiva de melhor sobrevida e qualidade de vida quando corretamente indicado e acompanhado. Sobre as indicações de transplante renal, assinale a alternativa correta.**

- a) Doença renal crônica em tratamento conservador, se Clearance de Creatinina (CICr) medido < 10 mL/min
- b) Doença renal crônica em tratamento conservador, se Clearance de Creatinina (CICr) medido < 20 mL/min e paciente for portador de diabetes mellitus
- c) Idade menor que 18 anos, se Clearance de Creatinina (CICr) medido < 20 mL/min
- d) Para transplante duplo pâncreas-rim, se paciente for portador de diabetes mellitus não-insulinodependente e Clearance de Creatinina (CICr) medido < 30 mL/min
- e) Para transplante duplo fígado-rim, se paciente for portador de cirrose hepática e Clearance de Creatinina (CICr) medido < 45 mL/min

**52) Sobre os critérios de priorização em fila de transplante renal, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Nefrectomia para doação renal
- b) Falência de acesso vascular superior e peritônio
- c) Pacientes em hemodiálise há mais de 5 anos
- d) Correção cirúrgica de bexiga (exemplo: ampliação vesical)
- e) Transplante de outro órgão sólido

**53) A nefropatia por IgA primária é a glomerulopatia primária mais comum do mundo. Sobre as manifestações clínicas e o tratamento, assinale a alternativa correta.**

- a) A imunossupressão com corticosteroides está indicada para todos os casos, entretanto apenas após a confirmação diagnóstica pela biópsia renal
- b) Devido ao baixo risco de progressão para doença renal crônica, o alvo de controle da Pressão Arterial (PA) pode ser mais brando, tolerando valores até 150 x 90 mmHg, semelhante a pacientes idosos frágeis
- c) A chance de progressão para Doença Renal Crônica (DRC) em 10-20 anos é muito alta (> 80%), com virtualmente todos os pacientes estando em terapia renal substitutiva com mais de 15 anos de doença
- d) Síndrome nefrótica é uma apresentação comum da doença, com prevalência na literatura > 20%
- e) O bloqueio do Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona (SRAA) com uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina ou bloqueadores dos receptores de angiotensina (IECA ou BRA) está indicado para todos os pacientes, caso não haja nenhuma contraindicação ao seu uso

**54) A Injúria Renal Aguda (IRA) induzida por cristais é muitas vezes esquecida como causa de IRA e, conseqüentemente, subdiagnosticada. Dentre as medicações causadoras abaixo, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Aciclovir
- b) Metotrexate
- c) Quinolonas (exemplo: Ciprofloxacino)
- d) Inibidores de bomba de prótons
- e) Inibidores de protease (exemplo: Atazanavir)

**55) A respeito do uso dos inibidores do cotransportador sódio-glicose tipo 2 (iSGLT2) no manejo da doença renal crônica, assinale a alternativa correta.**

- a) Seu uso está indicado em todos os pacientes portadores de Doença Renal Crônica (DRC), independente da presença de albuminúria e independente da Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe), com nível de evidência 1A
- b) Seu uso está indicado em pacientes com Doença Renal Crônica (DRC) e diabetes mellitus tipo 2 (DM2), independente da presença de albuminúria, com nível de evidência 1A
- c) Seu uso está indicado em pacientes com Doença Renal Crônica (DRC) e Insuficiência Cardíaca (IC), independente da Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe), com nível de evidência 2B
- d) Atualmente, devido à baixa evidência científica, podemos iniciar o uso da medicação apenas se Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) > 45 mL/min/1,73m<sup>2</sup>
- e) Caso o paciente inicie terapia renal substitutiva, não há necessidade de suspensão da droga, podendo manter o uso sem nenhum risco adicional

**56) A respeito do uso dos antagonistas dos receptores mineralocorticoides (Finerenona) no manejo da Doença Renal Diabética (DRD), assinale a alternativa correta.**

- a) Seu uso está indicado em pacientes com diabetes mellitus tipo 2 (DM2), Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) > 25 mL/min/1,73m<sup>2</sup> com albuminúria > 30 mg a despeito do uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina ou bloqueadores dos receptores de angiotensina (IECA ou BRA) e com normocalemia, com nível de evidência 2A
- b) Seu uso está indicado em pacientes com Doença Renal Diabética (DRD), independente da presença de albuminúria, com nível de evidência 1A
- c) Seu uso está indicado em pacientes com Doença Renal Diabética (DRD), independente do uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina ou bloqueadores dos receptores de angiotensina (IECA ou BRA), com nível de evidência 1A
- d) Seu uso está indicado em pacientes com diabetes mellitus tipo 2 (DM2), independente da Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe), com albuminúria > 200 mg e com normocalemia, com nível de evidência 1A
- e) Seu uso está indicado em pacientes com Doença Renal Crônica (DRC), Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) > 25 mL/min/1,73m<sup>2</sup> com albuminúria > 200 mg a despeito do uso de Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina ou Bloqueadores dos Receptores de Angiotensina (IECA ou BRA) e com normocalemia, com nível de evidência 1A

**57) Hipocalemia, alcalose metabólica, hipovolemia (com normotensão ou hipotensão) e hiperaldosteronismo secundário (hiperrreninêmico) são achados comuns às Síndromes de Bartter e Gitelman. Sobre essas síndromes, assinale a alternativa correta.**

- a) O uso de Anti-Inflamatórios Não Esteroidais (AINEs) não é uma opção terapêutica na Síndrome de Bartter
- b) Síndrome de Gitelman geralmente se apresenta com hipocalciúria
- c) Idade de apresentação da Síndrome de Gitelman sempre é pré-natal/neonatal
- d) Idade de apresentação da Síndrome de Bartter sempre é na adolescência/vida adulta
- e) Nefrocalcinose tipicamente está presente na Síndrome de Gitelman

**58) Existem medicações que competem com a secreção tubular de creatinina, elevando o seu nível sérico, sem alterar a função renal. Dentre os exemplos dessas medicações, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Trimetropim
- b) Piperacilina-Tazobactam
- c) Ezetimiba
- d) Dolutegravir
- e) Fenofibrato

**59) É muito comum na prática clínica nos depararmos com pacientes com elevações desproporcionais entre os níveis séricos de creatinina e ureia. Quando a razão entre ambas está acima de 1:40 outros mecanismos podem justificar a elevação da ureia. Sobre as condições em que a ureia está elevada e a creatinina está normal, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Desidratação e hipovolemia
- b) Dieta hiperproteica
- c) Sangramento gastrointestinal
- d) Imobilização prolongada
- e) Uso de corticosteroides

**60) O uso de substâncias preenchedoras vem ganhando mais (e mais) espaço na medicina, tanto para fins estéticos, quanto para a realização de correções de irregularidades advindas pelo envelhecimento. O polimetilmetacrilato (PMMA) é um polímero que pode ser utilizado para preenchimento dérmico de forma semi-permanente, aprovado pelo FDA apenas para regiões de face e dorso da mão em pequenas quantidades. Nos últimos anos, registros mostram aumento da utilização em regiões maiores como seio e glúteos, com possíveis complicações. Um distúrbio eletrolítico em específico tem sido muito associado a esses casos. Assinale a alternativa que apresenta corretamente este distúrbio.**

- a) Hipocalcemia
- b) Hipercalemia
- c) Hipernatremia
- d) Hipocalemia
- e) Hipercalemia