

HCFAMEMA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

## 028. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I

### ESPECIALIDADE: NEFROLOGIA PEDIÁTRICA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas e 30 minutos do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira



01. Leia a tira.



(Mort Walker, *Recruta Zero*. <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>, 16.02.2025)

Considerando-se os aspectos verbais e não verbais da tira, conclui-se corretamente que a expressão “a gota d’água”, composta de termos empregados em sentido

- (A) figurado, faz referência à informação “tonteiras, náuseas, dor” e desencadeou uma reação de descuido do personagem com a própria saúde.
- (B) próprio, faz referência à informação “os efeitos colaterais deste remédio” e desencadeou uma reação de precaução do personagem.
- (C) figurado, faz referência à informação “perda de argumentos com sua esposa” e desencadeou uma reação de discordância e raiva no personagem.
- (D) próprio, faz referência à informação “perda de audição, falta de ar e perda de argumentos” e desencadeou uma reação alarmista do personagem.
- (E) figurado, faz referência à informação “sua esposa” e desencadeou uma reação de saudosismo e preocupação do personagem com a esposa.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 02 a 05:

#### *Especialização médica a distância*

Uma pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB) sobre cursos de especialização *lato sensu* em Medicina acende um alerta sobre a formação desses profissionais. Embora o título de especialista em determinada área seja condicionado à realização de Residência Médica, há franco crescimento de especializações que prometem o que não podem cumprir.

Segundo o levantamento, são quase 2 mil cursos de especialização em Medicina, sobretudo em instituições particulares. Mas 41% deles, ou 800, são promovidos na modalidade de ensino a distância (EAD) e 11%, ou 216, na semi-presencial. Menos da metade, ou 927 cursos, é presencial.

Essa formação alternativa se impõe por vários motivos. Um deles é que o número de vagas em Residências, que são reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas, é inferior ao de médicos formados no País. Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. A esse fenômeno se deu o nome de “déficit de oportunidades”.

Se faltam oportunidades nas Residências, sobram nas especializações. Esses cursos são mais curtos e demandam menos recursos. Enquanto uma Residência exige a estrutura de um hospital de ensino, com a presença de preceptores e supervisores, com formação teórica e prática ao longo de até 2,8 mil horas, a serem concluídas entre dois e cinco anos, uma especialização pode ser realizada em 360 horas.

Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento, haja vista que a contrapartida financeira é fundamental para atrair bons residentes. Assim, conciliam-se interesses de mercado e os interesses sociais. Sem médicos devidamente especializados e qualificados, é a população quem padece.

(Opinião. <https://www.estadao.com.br/opiniao>, 06.02.2025. Adaptado)

02. De acordo com o editorial, uma das razões que justifica o aumento de cursos de especialização em Medicina a distância é

- (A) a expectativa de obtenção do título de especialista, pois a legislação exige que ele seja obtido prioritariamente nessa modalidade de ensino.
- (B) o valor da bolsa, que normalmente é maior do que aquelas pagas aos alunos dos cursos semipresenciais e presenciais.
- (C) a organização curricular, pois eles são ministrados com carga horária maior que os presenciais, embora renunciem a preceptores e supervisores.
- (D) o saldo negativo do número de vagas para residentes, quando se consideram as reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas.
- (E) o perfil da população brasileira, que padece sem médicos bem formados e com a devida especialização e qualificação.

- 03.** Na passagem do último parágrafo – Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento... –, o antônimo de “necessários” e o sinônimo de “incremento” são, correta e respectivamente:
- (A) essenciais; reajuste.
  - (B) prescindíveis; aumento.
  - (C) dispensáveis; revisão.
  - (D) precípuos; controle.
  - (E) inevitáveis; manutenção.
- 04.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência verbal e emprego de pronome.
- (A) Muitos anseiam por uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem-se de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
  - (B) Muitos anseiam a uma especialização e optam de realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
  - (C) Muitos anseiam em uma especialização e optam em realizar ela na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
  - (D) Muitos anseiam a uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
  - (E) Muitos anseiam por uma especialização e optam em realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
- 05.** Em conformidade com a norma-padrão, a passagem – Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. (3º parágrafo) – admite a reescrita:
- (A) Formou-se em 2022 o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, conforme estava disponível apenas 16 mil vagas em Residências.
  - (B) Se formaram, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, ainda que tinha apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
  - (C) Se formou em 2022, o total de 25,5 médicos nas faculdades do Brasil afora, uma vez que constavam apenas 16 mil vagas disponíveis em Residências.
  - (D) Formaram-se em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, portanto existiam apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
  - (E) Formou-se, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, entretanto apenas 16 mil vagas em Residências estavam disponíveis.
- 06.** Certa medicação, de aplicação intravenosa, deve ser diluída na razão de 0,0025 g de medicação por mL de soro. Cláudio diluiu 30 mg da medicação em 10 mL de soro.
- Ao perceber o equívoco de Cláudio, seu colega recomendou, corretamente, que, a fim de corrigir a diluição, à mistura fosse(m) acrescentado(s), de soro,
- (A) 0,5 mL.
  - (B) 1,0 mL.
  - (C) 1,5 mL.
  - (D) 2,0 mL.
  - (E) 2,5 mL.
- 07.** Um estudo estatístico determinou os números de mortes por doenças infecciosas, durante o ano de 2024, registradas em quatro municípios, A, B, C e D. De acordo com esse estudo, os números de mortes registradas nos municípios B, C e D, quando comparados com o número de mortes registradas no município A, foram, respectivamente, 5%, 10% e 15% maiores. Além disso, verificou-se que a média aritmética simples das mortes registradas nesses quatro municípios foi igual a 215.
- Com base nessas informações, é correto concluir que o número de mortes registradas no município A é um número inteiro cuja soma de seus algarismos é igual a
- (A) 2.
  - (B) 3.
  - (C) 4.
  - (D) 5.
  - (E) 6.
- 08.** Em um laboratório farmacêutico, onde certo medicamento está sendo produzido, 2 máquinas, operando juntas e ininterruptamente, produzem  $x$  comprimidos em 45 minutos. Operando com uma máquina a mais, todas juntas e ininterruptamente, e durante o dobro do tempo, seriam produzidas 3.600 cápsulas a mais do que na situação anterior.
- Com base nessas informações, pode-se concluir corretamente que  $x$  é igual a
- (A) 1.200.
  - (B) 1.400.
  - (C) 1.500.
  - (D) 1.600.
  - (E) 1.800.

09. Em um armário com medicamentos, havia 5 caixas do medicamento X, 4 do medicamento Y e 3 do medicamento Z, totalizando 143 gramas de medicamento no interior do armário. No início do expediente, foram retiradas, desse armário, 2 caixas do medicamento X e 2 do medicamento Y, passando com isso a haver 99 gramas de medicamento no interior do armário. Algum tempo depois disso, foram retiradas 1 caixa do medicamento X, 1 do medicamento Y e 1 do medicamento Z, e assim, restaram 62 gramas de medicamento no interior do armário.

A massa de medicamento de cada caixa do medicamento Z é, então, igual a

- (A) 16 gramas.
- (B) 15 gramas.
- (C) 14 gramas.
- (D) 12 gramas.
- (E) 10 gramas.

10. O projeto para a sala de triagem de um posto de atendimento médico tinha, em sua primeira versão, a forma de um quadrado. Vislumbrou-se, porém, que essa versão não atenderia adequadamente a demanda de pacientes, e assim, o projeto foi modificado, sendo que, na segunda versão, em forma retangular e com o dobro da área da versão anterior, a largura representou um aumento de 0,5 metro em relação ao lado da primeira versão, e o comprimento, um aumento de 80% em relação ao lado da primeira versão.

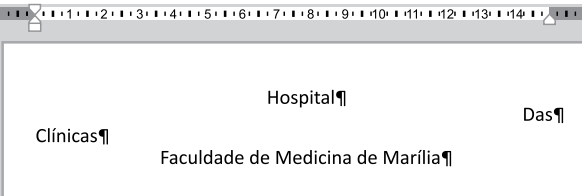
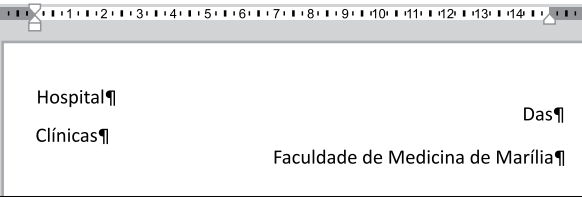
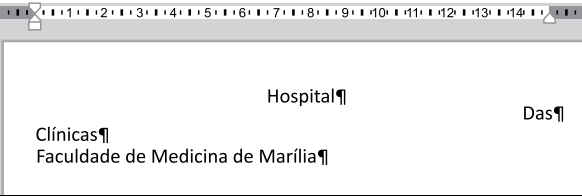
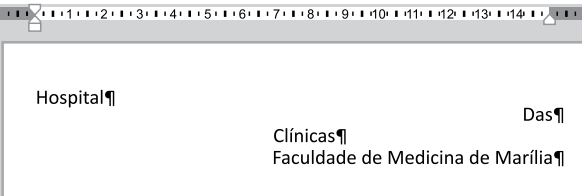
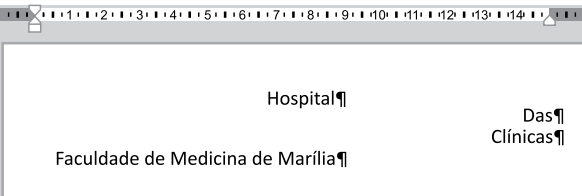
De acordo com a segunda versão do projeto, o perímetro da sala passou, então, a medir

- (A) 13,1 m.
- (B) 20,25 m.
- (C) 26,2 m.
- (D) 32,0 m.
- (E) 40,5 m.

11. No MS-Windows 10, em sua configuração padrão, quando um usuário acessa com frequência uma pasta e deseja tornar o acesso a tal pasta mais rápido, pode usar o recurso “Acesso rápido” e, para isso, deve navegar até a pasta desejada, clicar com o botão secundário do mouse sobre ela e escolher, no menu de contexto que se abre, a opção
- (A) Marcar com prioridade.
  - (B) Marcar como acessível.
  - (C) Marcar como Acesso rápido.
  - (D) Adicionar ao Acesso rápido.
  - (E) Fixar no Acesso rápido.

12. Um agente técnico, por meio do MS-Word 2016, em sua configuração padrão, preparou 4 parágrafos e formatou cada um dos 4 com um tipo de alinhamento de parágrafo.

Assinale a alternativa cuja aparência está de acordo com 4 parágrafos alinhados com 4 tipos diferentes de alinhamento de parágrafo, conforme citado no enunciado.

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

13. A planilha a seguir foi elaborada por um agente técnico por meio do MS-Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	1	B	3	5
2	2	4	2	3
3	3	3	3	2
4	4	2	A	1
5				

Após digitar a planilha exibida, o agente preencheu a fórmula =CONT.NÚM(A1:D4;B4:D4) na célula A5.

Assinale a alternativa que apresenta o valor retornado pela fórmula, conforme os valores exibidos na planilha.

- (A) 16
- (B) 14
- (C) 13
- (D) 5
- (E) 4

14. A imagem a seguir apresenta dois efeitos de \_\_\_\_\_ disponíveis no MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão.



Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Animação
- (B) Transição
- (C) Apresentação de Slides
- (D) Fontes
- (E) Design

15. Um colega de trabalho de um agente técnico não tem mais o e-mail que recebeu a respeito de um arquivo do Google Drive compartilhado com ele. Então, o agente acessou o Google Drive e, nas opções do arquivo deseja escolher o ícone para copiar o link do arquivo para enviar novamente ao colega de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta o ícone do Google Drive, em sua configuração padrão, cuja função é copiar o link.

- (A)
- (B)
- (C)
- (D)
- (E)

- 16.** O câncer de mama é a principal causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. As estratégias de enfrentamento da doença variam desde medidas de promoção da saúde até a prevenção em seus diferentes níveis.

Em relação ao rastreamento do câncer de mama, qual das estratégias a seguir representa corretamente a prevenção quaternária?

- (A) Incentivar campanhas para que todas as mulheres, independentemente da idade e fatores de risco, realizem mamografia anualmente, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.
- (B) Ampliar o acesso a cirurgias oncológicas e tratamentos de radioterapia para mulheres diagnosticadas com câncer de mama, reduzindo complicações e melhorando a sobrevida.
- (C) Promover políticas públicas que incentivem a adoção de alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos, para reduzir o risco do desenvolvimento do câncer de mama.
- (D) Realizar o rastreamento por mamografia em mulheres dentro da faixa etária recomendada e com fatores de risco relevantes, evitando possíveis iatrogenias associadas ao sobrediagnóstico.
- (E) Reforçar a importância do autoexame das mamas como estratégia de prevenção, garantindo que a própria mulher identifique precocemente quaisquer alterações e busque assistência à saúde.

- 17.** Luiza, uma mulher de 35 anos, foi recentemente diagnosticada com diabetes tipo 2. Ela apresenta sobrepeso, histórico familiar da doença e mora em um bairro de baixa renda. Para se sustentar, trabalha em dois empregos de meio período e não possui plano de saúde. Seu bairro tem infraestrutura precária, com poucas calçadas adequadas e áreas verdes. Além disso, seus familiares têm rotinas atarefadas, e ela tem poucos amigos na região.

Qual das seguintes estratégias seria mais adequada para um profissional de saúde adotar, levando em conta os determinantes sociais que afetam a condição de Luiza?

- (A) Prescrever imediatamente insulina e exigir controle rigoroso dos níveis glicêmicos, enfatizando a necessidade de disciplina no uso da medicação.
- (B) Recomendar a prática de exercícios físicos diários e uma dieta baseada em alimentos orgânicos e de alto valor nutricional.
- (C) Criar um plano de cuidado personalizado que considere suas limitações financeiras, de tempo e de contexto de vida.
- (D) Focar no aconselhamento individual sobre mudanças de hábitos, enfatizando a responsabilidade pessoal de Luiza sobre sua saúde.
- (E) Solicitar exames laboratoriais frequentes para monitoramento da glicemia e estabelecer metas rígidas para o controle glicêmico.

- 18.** A construção e a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS) dependem de um arcabouço jurídico robusto que assegure seus princípios e diretrizes.

Nesse contexto, qual das alternativas a seguir representa corretamente um dos pilares fundamentais da efetivação do SUS, conforme estabelecido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990?

- (A) A criação de um sistema de saúde universal baseado exclusivamente na prestação de serviços pelo setor público, com o Estado atuando na regulação dos serviços públicos e privados.
- (B) Modelo de financiamento do SUS centralizado no governo federal, com participação dos estados e municípios na definição da distribuição dos recursos sem a necessidade de cofinanciamento.
- (C) A definição de mecanismos de participação social na formulação e no controle das políticas públicas de saúde por meio da atuação dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) A garantia de acesso à assistência gratuita nos serviços de saúde do SUS para a população economicamente vulnerável e de políticas de promoção e prevenção à saúde de forma universal.
- (E) A implementação de um sistema de referência e contrarreferência no qual o acesso aos serviços especializados só pode ocorrer após atendimento em unidades de atenção primária.

19. Carlos, um homem de 55 anos, é acompanhado há três anos na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Ele possui hipertensão arterial controlada e dislipidemia, além de histórico familiar de infarto do miocárdio. No último ano, o médico da equipe de Estratégia da Saúde da Família ajustou sua medicação e reforçou orientações sobre alimentação e atividade física. Apesar das orientações, Carlos tem relatado dificuldade em manter a dieta prescrita devido ao custo elevado de alimentos saudáveis e também por estar em período tumultuado em seu emprego, com grande sobrecarga de trabalho e pouco tempo livre disponível. Em sua última consulta, mencionou episódios esporádicos de dor torácica leve, com duração de minutos, sem outros sintomas associados e solicitou encaminhamento ao cardiologista. O médico decidiu realizar uma investigação inicial na própria UBS com exames e avaliação de risco cardiovascular, antes de decidir sobre o encaminhamento ao especialista.

Com base nos princípios da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem adotada pelo médico.

- (A) O profissional de saúde está aplicando o princípio da coordenação do cuidado, pois busca realizar uma avaliação inicial e organizar o percurso do paciente nos diferentes níveis do sistema, evitando encaminhamentos desnecessários.
- (B) O médico deveria ter encaminhado Carlos ao cardiologista nesta consulta, pois a APS não tem a função de realizar investigações diagnósticas especializadas, devendo referenciar casos suspeitos para o nível de atenção especializada.
- (C) A dificuldade de Carlos em manter hábitos saudáveis justifica seu encaminhamento precoce ao especialista, uma vez que a atenção primária tem pouco a contribuir diante de barreiras sociais e econômicas enfrentadas pelo paciente.
- (D) A decisão do médico de postergar o encaminhamento ao cardiologista limita o seu direito de escolha e compromete o princípio do acesso do paciente ao atendimento na atenção especializada, atrasando um diagnóstico potencialmente grave.
- (E) A função da APS limita-se a ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, devendo ser seu papel sempre encaminhar pacientes com queixas clínicas complexas para os níveis mais adequados a esse tipo de atendimento.

20. Carla, 32 anos, está grávida de 26 semanas e foi diagnosticada com diabetes gestacional. Ela é acompanhada na Unidade Básica de Saúde, mas enfrenta dificuldades para acessar serviços especializados e realizar exames complementares devido à demora no agendamento. A equipe da APS identificou desafios na adesão às recomendações alimentares e na prática de atividades físicas.

Com base nos princípios das Redes de Atenção à Saúde e da Linha de Cuidado para Diabetes Gestacional, assinale a alternativa que apresenta a melhor estratégia para garantir um atendimento integral à Carla.

- (A) Integrar a equipe multiprofissional da APS no acompanhamento da gestante, garantindo acesso a orientações nutricionais, suporte para atividade física e encaminhamento prioritário para o pré-natal de alto risco, quando necessário.
- (B) Encaminhar Carla diretamente para acompanhamento especializado em endocrinologia e obstetrícia de alto risco, sem necessidade de monitoramento contínuo pela equipe da APS por se tratar de caso de alta complexidade.
- (C) Construir protocolos assistenciais e fluxos bem definidos entre os diferentes níveis de atenção personalizados para o caso de Carla, garantindo que a gestante receba o atendimento adequado no tempo certo.
- (D) Ampliar a articulação entre os serviços de saúde de diferentes níveis de atenção e fortalecer a comunicação entre os profissionais por meio de registros eletrônicos integrados entre a APS e os serviços especializados.
- (E) Priorizar a regulação do acesso ao serviço especializado, pois garantir o encaminhamento rápido para o pré-natal de alto risco é o principal fator de sucesso na linha de cuidado do diabetes gestacional.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, o fator circulante de permeabilidade da membrana basal glomerular na síndrome nefrótica.

- (A) NOX
- (B) COL4A5
- (C) suPAR
- (D) PLA2R
- (E) COL4A3

22. Paciente de 16 anos, sexo masculino, peso 60 kg, encaminhado ao nefrologista por litíase de vias urinárias. Realizado perfil metabólico cujo resultado encontra-se a seguir:

Urina 24h

Cálcio: 200 mg/kg/24h

Citrato: 180 mg/24h

Oxalato: 20 mg/24h

Cistina: 2,4 mg/24h

Ácido úrico: 240 mg/kg/24h

Considerando os dados apresentados, qual o provável diagnóstico metabólico?

- (A) Hiperossalúria.
- (B) Cistinúria.
- (C) Hiperuricosúria.
- (D) Hipercalcúria.
- (E) Hipocitratúria.

23. A anemia falciforme apresenta uma frequência elevada no Brasil, com comprometimento renal variado. Qual comprometimento renal é mais frequente e mais citado na literatura?

- (A) Infarto renal.
- (B) Perda da capacidade de concentração urinária.
- (C) Trombose de veia renal.
- (D) Glomerulonefrite da anemia falciforme.
- (E) Necrose papilar.

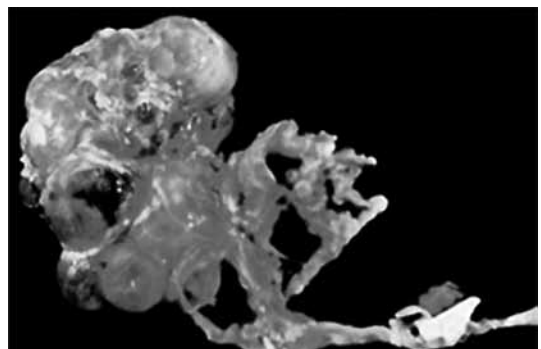
24. Qual anti-hipertensivo a seguir é dialisável?

- (A) Bloqueadores do receptor da Angio II.
- (B)  $\beta$ -bloqueadores.
- (C) Anlodipina.
- (D) Verapamil.
- (E) Clonidina.

25. Criança de 2 anos, sexo masculino, com hipertensão arterial, realiza ultrassom de rotina e são constatados múltiplos cistos no rim esquerdo. Na avaliação realizada, posteriormente, realiza cintilografia renal com DMSA, apresentada a seguir, sendo o paciente submetido a Nefrectomia esquerda.



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)



(Agnes B. Fogo, *Fundamentals of Renal Pathology*)

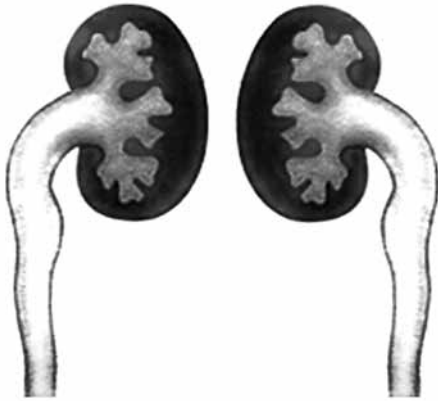
Com base no relato e nas figuras apresentadas, qual o provável diagnóstico?

- (A) Doença renal policística autossômica dominante.
- (B) Doença renal cística nodular.
- (C) Esclerose tuberosa.
- (D) Rim displásico multicístico.
- (E) Rim em esponja medular (nefronoftise).

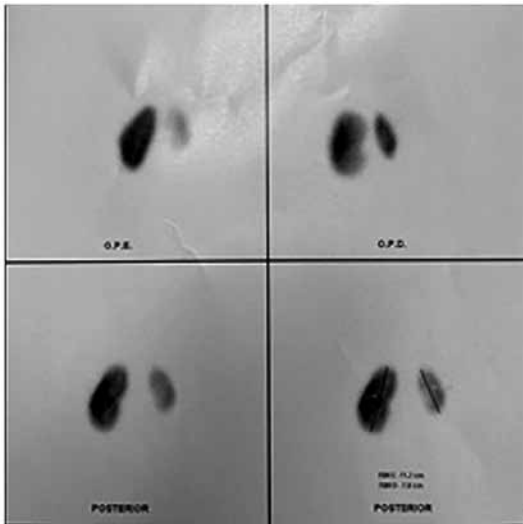
26. Com advento dos testes genéticos, vários diagnósticos de doenças raras têm sido realizados. Assinale a alternativa que indica a doença que representa um erro inato do metabolismo, acometendo o gene GLA, que é responsável pela codificação da enzima  $\alpha$ -GAL localizada no braço longo do cromossomo X.
- (A) Doença de Gaucher.
  - (B) Síndrome de Sotos.
  - (C) Síndrome de Goldenhar.
  - (D) Doença de Pompe.
  - (E) Doença de Fabry.
27. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, uma doença que causa alcalose metabólica por perda de cloreto.
- (A) Fibrose cística.
  - (B) Hiperaldosteronismo primário.
  - (C) Síndrome de Cushing.
  - (D) Hipertensão renovascular.
  - (E) Síndrome de Gilteman.
28. Novas medicações para diabetes tipo II, como a empaglifozina e a dapaglifozina, agem bloqueando no receptor SGLT2 a reabsorção de glicose. Em qual segmento tubular está localizado o receptor de SGLT2?
- (A) Ramo descendente fino da alça de Henle.
  - (B) Túbulo convoluto distal.
  - (C) Ramo ascendente espesso da alça de Henle.
  - (D) Membrana apical do ducto coletor.
  - (E) Túbulo proximal e membrana apical.
29. Os critérios clínicos e radiológicos para o diagnóstico do complexo esclerose tuberosa são divididos em critérios maiores e menores. Assinale a alternativa que apresenta um diagnóstico classificado como critério maior.
- (A) Lesões de pele em “confetes”.
  - (B) Fibromas intraorais.
  - (C) Angiomiolipomas  $\geq 2$ .
  - (D) Múltiplos cistos renais.
  - (E) Hamartomas não renais.
30. Qual condição a seguir apresenta acidose metabólica com ânion gap aumentado?
- (A) Acidose tubular renal.
  - (B) Uso de anidrase carbônica.
  - (C) Insuficiência renal.
  - (D) Fístula em trato digestivo.
  - (E) Diarreia.
31. Recém-nascido, sexo masculino, apresenta massa abdominal já detectada no ultrassom antenatal. Os exames de imagem mostram massa sólida intrarrenal que envolve seio renal com áreas císticas hemorrágicas e necróticas. Nesse contexto, assinale a alternativa que indica, corretamente, o provável diagnóstico.
- (A) Tumor rabdoide.
  - (B) Nefroma mesoblástico.
  - (C) Tumor de Wilms sem anaplasia.
  - (D) Tumor de Wilms com anaplasia.
  - (E) Sarcoma de células claras.
32. Com a indústria dos *fast foods* e o uso dos celulares, redes sociais e jogos virtuais, a obesidade em crianças têm aumentado significativamente. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, o mecanismo fisiopatológico da hipertensão arterial na obesidade.
- (A) Diminuição da renina e aldosterona e aumento da angiotensina.
  - (B) Aumento do barorreflexo e diminuição do sistema simpático.
  - (C) Diminuição da reabsorção renal de sódio.
  - (D) Aumento da reabsorção renal de sódio.
  - (E) Aumento da renina e diminuição do sistema simpático e angiotensina.

33. Na prescrição da hemodiálise crônica a velocidade do fluxo sanguíneo (FS) deve ser ajustada individualmente para cada criança. Assinale a alternativa que indica, corretamente, qual seria a prescrição de fluxo sanguíneo para uma criança de 16 kg em duas fórmulas utilizadas para FS.
- (A) FS 140 mL/min ou 128 mL/min.
  - (B) FS 180 mL/min ou 190 mL/min.
  - (C) FS 90 mL/min ou 100 mL/min.
  - (D) FS 175 mL/min ou 110 mL/min.
  - (E) FS 200 mL/min ou 220 mL/min.
34. Na suspeita de feocromocitoma, qual dos exames a seguir deve ser solicitado para avaliar feocromocitomas extra-adrenais?
- (A) Ressonância magnética.
  - (B) Dosagem de catecolaminas e metanefrinas.
  - (C) Tomografia.
  - (D) I-metaiodobenzilguanidina.
  - (E) D.M.S.A.
35. Paciente de 5 anos, sexo masculino, portador de síndrome nefrótica, apresenta hipertricosose, hipertensão arterial, hipertrofia gengival, colelitíase, hepatotoxicidade e nefrotoxicidade. Nesse contexto, qual a provável droga que está sendo utilizada no tratamento?
- (A) Corticosteroide.
  - (B) Rituximabe.
  - (C) Ciclofosfamida.
  - (D) Micofenolato mofetil.
  - (E) Ciclosporina.
36. Assinale a alternativa que indica, corretamente, a droga que é descrita por levar à nefrite intersticial aguda.
- (A) Chumbo.
  - (B) Mercúrio.
  - (C) Inibidores de calcineurina.
  - (D) Arsênico.
  - (E) Alopurinol.
37. Há quase duas décadas foi identificado o autoanticorpo antirreceptor da fosfolipase A, posteriormente, estudos confirmaram uma proteína identificada como receptor M da fosfolipase A2 denominada PLAR<sub>2</sub>R. Assinale a alternativa que apresenta uma glomerulopatia com a qual o PLAR<sub>2</sub>R está relacionado.
- (A) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
  - (B) Glomerulonefrite do C3.
  - (C) Glomerulopatia membranosa.
  - (D) Glomerulopatia por IgA.
  - (E) Glomerulopatia fibrilar.
38. Assinale a alternativa que apresenta informação correta com relação ao tratamento do diabetes insipidus nefrogênico.
- (A) A ingestão de sódio deve ser < 0,4 mEq/kg/24h.
  - (B) O DDAVP deve ser administrado na dose de 10-20 mg, via intranasal, 2 vezes ao dia.
  - (C) A indometacina pode ser utilizada na dose de 2 mg/kg/dia.
  - (D) Os diuréticos tiazídicos podem ser utilizados na dose de 2-3 mg/kg/dia.
  - (E) A Clorpropamida pode ser utilizada na dose de 100 mg 1 vez ao dia.
39. Vários estudos em crianças demonstraram que a conduta efetiva e segura para redução dos níveis de fósforo e PTH na insuficiência renal crônica é administrar
- (A) quelante de hidróxido de alumínio.
  - (B) quelante de fósforo a base de cálcio.
  - (C) citrato de cálcio.
  - (D) antiácidos com magnésio.
  - (E) sevelamer com Ca > 7.

40. Criança de 2 anos, sexo feminino, apresenta infecção do trato urinário de repetição. No exame de ultrassom, apresentava dilatação bilateral de pelve renal e ureteral. Realizado UCM e DMSA com seus resultados apresentados a seguir:



(Refluxo vesicoureteral, Up to DaTe)



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Considerando o contexto e as imagens, assinale a alternativa que indica o grau de refluxo demonstrado na UCM e a correta avaliação pelo DMSA.

- (A) Refluxo grau IV – com cicatrizes.
- (B) Refluxo grau III – sem cicatrizes.
- (C) Refluxo grau I – com cicatrizes.
- (D) Refluxo grau II – sem cicatrizes.
- (E) Refluxo grau V – com cicatrizes.

41. Adolescente de 12 anos, sexo feminino, apresenta quadro de edema de face, redução da diurese e espuma na urina. No exame físico, apresenta edema generalizado com pressão arterial normal.

Exames laboratoriais:

Ureia: 23 mg/dL  
 Creatinina: 0,9 mg/dL  
 Albumina sérica: 2,8 g/dL  
 Colesterol total: 260 mg/dL  
 Triglicérides: 240 mg/dL  
 C3: 158 mg/dL  
 C4: 21 mg/dL

Urina I:

pH: 7,0  
 Densidade: 1.015  
 Proteínas: presentes  
 Hemácias: 3.000  
 Leucócitos: 2.000

Proteinúria 24h: 3g/24h

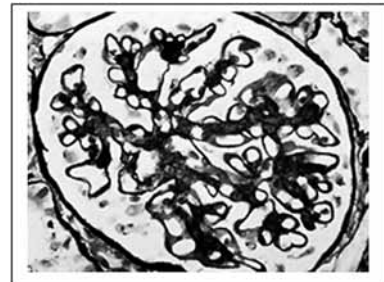
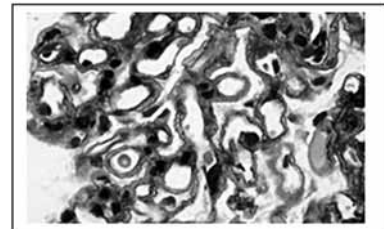
FAN: negativo

Sorologia para vírus B, C e HIV: negativa

VDRL: reagente 1/128

Sorologia para *Treponema pallidum*: > 3,0

Resultado da biopsia apresentado a seguir:



(Agnes B. Fogo, *Fundamentals of Renal Pathology*)

Considerando os dados e as imagens apresentados, assinale a alternativa que indica o provável diagnóstico.

- (A) Glomerulonefrite pós-infecciosa.
- (B) Glomerulonefrite membranoproliferativa.
- (C) Glomerulopatia membranosa.
- (D) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
- (E) Glomerulopatia de lesões mínimas.

42. Devido à grande variabilidade histológica na nefrite lúpica, vários pesquisadores propuseram um sistema semi-quantitativo da graduação denominado índices de atividade e cronicidade.

Assinale a alternativa que é considerada, corretamente, índice de atividade da doença.

- (A) Esclerose glomerular.
- (B) Crescentes fibróticas.
- (C) Atrofia tubular.
- (D) Infiltrado intersticial.
- (E) Fibrose intersticial.

43. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, uma vasculite que pode ser considerada de pequenos vasos Anca.

- (A) Púrpura de Henoch-Schönlein.
- (B) Poliarterite nodosa.
- (C) Doença de Takayasu.
- (D) Poliangeite microscópica.
- (E) Doença de Kawasaki.

44. Observe o quadro a seguir que apresenta manifestações clínicas e exames complementares de uma criança:

Manifestações Clínicas	Achados de Exame Físico e Exames Complementares
Poliúria Polidipsia Retardo do crescimento Fraqueza muscular Febre de origem indeterminada Episódios recorrentes de desidratação Queixas oftalmológicas: fotofobia, lacrimejamento	Normotenso Hepatomegalia Hipocalemia Hiponatremia Acidose metabólica Hipofosfatemia Hiperfosfatúria Hipercalcúria Alteração da função renal Hipotireoidismo Mutação no gene CTNS

Com base nas manifestações clínicas e exames complementares listados no quadro apresentado, qual a provável doença?

- (A) Síndrome de Dent.
- (B) Síndrome de Gitelman.
- (C) Síndrome de Bartter.
- (D) Doença de Hartnup.
- (E) Cistinose.

45. Assinale a alternativa que indica, corretamente, o tratamento proposto para pacientes portadores de nefropatia por IgA que apresentam a taxa de filtração glomerular  $\geq 50$  mL/min e proteinúria  $< 1$  g/24h.

- (A) Metilprednisolona intravenosa 1 g/dia, por 3 dias consecutivos, administrado nos meses 1, 3 e 5.
- (B) Rituximabe 1 g, a cada 2 semanas de intervalo, podendo repetir após 6 meses.
- (C) Inibidores da angiotensina (IECA) ou bloqueadores dos receptores da angiotensina II (BRA).
- (D) Ciclofosfamida intravenosa mensal 0,5 g/m<sup>2</sup>, por 6 meses, com glicocorticoide.
- (E) Glicocorticoide, por 6 meses, na dose de 1 mg/kg/dia e, posteriormente, por 3 meses, 0,5 mg/kg/dia.

46. Na anemia da Doença Renal Crônica (DRC), a diretriz Nacional preconiza a seguinte conduta:

- (A) na DRC estágio 1 e 2, suplementar ferro endovenoso para atingir valores de saturação transferrina (ST) e ferritina iguais à população geral.
- (B) deficiência de ferro  $< 20\%$  com ferritina  $> 500$  ng/mL, com estimulantes da eritropoiese, usar ferro EV em doses pequenas e fracionadas.
- (C) na DRC estágio 3 e 4, suplementar ferro para manter ST maior que 10% e ferritina maior que 90 ng/mL.
- (D) na DRC dialítica, manter ferritina  $> 200$  ng/mL e ST  $> 20\%$  com ferro via oral se em uso de estimulante de eritropoiese.
- (E) na DRC estágio 5 não dialítica, manter ferro endovenoso para manter ST em torno de 30% e ferritina maior que 500 ng/mL.

47. Na diálise peritoneal complicada por peritonite fúngica, qual é a conduta a ser tomada?

- (A) Fluconazol 6-12 mg, cada 24-48h, por 10 dias.
- (B) Anfotericina B 0,5-1 mg/kg/dia pelo período de 14 dias.
- (C) Retirada do cateter.
- (D) Remoção do cateter e tratamento antifúngico.
- (E) Voriconazol 6 mg/kg/dose pelo período de 4 semanas.

- 48.** Na Doença Renal Crônica (DRC), deve-se administrar calcitriol quando
- (A) níveis de fósforo acima do limite superior para idade e estágio da DRC.
  - (B) níveis de cálcio > 10,2 mg/dL.
  - (C) níveis de 25-OH-Vit D < 20 ng/mL.
  - (D) níveis de PTH abaixo da meta para o estágio da DRC.
  - (E) PTH elevado e níveis normais de Vitamina D.
- 49.** No transplante renal na infância, qual a doença primária mais recorrente?
- (A) Nefrite lúpica.
  - (B) Síndrome hemolítico-urêmica.
  - (C) Glomeruloesclerose segmentar e focal.
  - (D) Glomerulonefrite pós-infecciosa.
  - (E) Síndrome de Alport.
- 50.** Como deve ser interpretada a coleta de urina na infecção do trato urinário na infância?
- (A) Na punção supra púbica (PSP) define-se que qualquer crescimento de bactéria uropatogênica Gram negativo é significativo, com base na Diretriz Brasileira de Pedriatia e na Academia Americana de Pediatria (AAP), considera-se significativo valor maior que 50.000 UFC/mL.
  - (B) A interpretação do resultado da coleta de urina, seja por cateterismo ou jato médio, não apresenta diferença no número de colônias por UFC/mL.
  - (C) O risco de contaminação da coleta por saco coletor é pequeno, em torno de 5%.
  - (D) Na coleta por jato médio, considera-se positiva para ITU o crescimento em torno de 30.000 UFC/mL do uropatógeno em ambas as diretrizes.
  - (E) Teste de nitrito, quando negativo, exclui infecção do trato urinário.



