


Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
MÉDICO - NEFROLOGIA PEDIÁTRICA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

A lista de desejos

Rosely Sayao

Acabou a graça de dar presentes em situações de comemoração e celebração, não é? Hoje, temos listas para quase todas as ocasiões: casamento, chá de cozinha e seus similares – e há similares espantosos, como chá de lingerie –, nascimento de filho e chá de bebê, e agora até para aniversário.

Presente para os filhos? Tudo eles já pediram e apenas mudam, de vez em quando ou frequentemente, a ordem das suas prioridades. Quem tem filho tem sempre à sua disposição uma lista de pedidos de presentes feita por ele, que pode crescer diariamente, e que tanto pode ser informal quanto formal.

A filha de uma amiga, por exemplo, tem uma lista na bolsa escrita à mão pelo filho, que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias. Ah! E ela funciona tanto como lista de pedidos como também de “checklist” porque, dessa maneira, o garoto controla o que já recebeu e o que ainda está por vir. Sim: essas listas são quase uma garantia de conseguir ter o pedido atendido.

Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo. Sabe aquele esforço de pensar na pessoa que vai receber o presente e de imaginar o que ela gostaria de ganhar, o que tem relação com ela e seu modo de ser e de viver? Pois é: agora, basta um telefonema ou uma passada rápida nas lojas físicas ou virtuais em que as listas estão, ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa, e pronto! Problema resolvido!

Não é preciso mais o investimento pessoal do pensar em algo, de procurar até encontrar, de bater perna e cabeça até sentir-se satisfeito com a escolha feita que, além de tudo, precisaria estar dentro do orçamento disponível para tal. Hoje, o presente custa só o gasto financeiro e nem precisa estar dentro do orçamento porque, para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...

E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discrição alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra. É que os presentes menos custosos são os primeiros a serem ticados nas listas, e quem demora para cumprir

seu compromisso acaba gastando um pouco mais do que gostaria.

Se, por um lado, dar presentes deixou de dar trabalho, por outro deixou também totalmente excluído do ato de presentear o relacionamento entre as pessoas envolvidas. Ganho para o mercado de consumo, perda para as relações humanas afetivas.

Os presentes se tornaram impessoais, objetos de utilidade ou de luxo desejados. Acabou-se o que era doce no que já foi, num passado recente, uma demonstração pessoal de carinho.

Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo? Ou aquela frase transparente de criança, que nunca deixa por menos: “Eu não quero isso!”? Tudo isso acabou. Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla. Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.

Que tempos mais chatos. Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas. Assim, é possível tornar a vida mais saborosa.

Disponível em <http://www1.folha.uol.com.br/colunas/rosely-sayao/2014/07/1489356-a-lista-de-desejos.shtml>

QUESTÃO 01

De acordo com a autora,

- (A) com as listas de presentes, os presentes tornaram-se ainda mais pessoais, exigindo a habilidade da pessoa para não transgredir a lista sugerida.
- (B) seguir as listas de presentes e comprar exatamente o que está sendo solicitado é uma demonstração de carinho maior que escolher um presente por conta própria.
- (C) antes das listas de presentes, presentear exigia esforço, pois era necessário pensar em quem iria receber o presente, no que a pessoa gostaria de ganhar, o que teria relação com ela e seu modo de ser e de viver.
- (D) o esforço para comprar um presente solicitado em uma lista de presente é muito maior que escolher por conta própria.
- (E) os itens mais caros da lista de presentes são os primeiros a serem selecionados para a compra.

QUESTÃO 02

Qual das alternativas a seguir apresenta, **explicitamente**, a busca da autora em manter um diálogo com o interlocutor de seu texto?

- (A) “E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discrição alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.
- (B) “Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo.”.
- (D) “Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo?”.
- (E) “Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.”.

QUESTÃO 03

Em “Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas.”, é possível inferir que

- (A) a autora acredita que todos devem seguir as listas de presentes, caso contrário demonstrarão covardia.
- (B) a autora acredita que aqueles que decidem não seguir as sugestões das listas de presentes e escolher por decisão própria um presente são pessoas que têm coragem.
- (C) as pessoas seguem as sugestões das listas de presentes porque querem transgredir.
- (D) a autora aconselha a todos a não transgredirem a lista de presentes.
- (E) seguir as sugestões das listas de presentes é uma maneira de não se acomodar e transgredir o que é imposto.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa em que o termo destacado expressa finalidade.

- (A) “Presente para os filhos?”.
- (B) “... ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido...”.
- (D) “Ganho para o mercado de consumo...”.
- (E) “... é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.

QUESTÃO 05

Em “... que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias.”, o termo destacado retoma

- (A) bolsa.
- (B) filha.
- (C) lista.
- (D) amiga.
- (E) liberdade.

QUESTÃO 06

Em “... às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, podemos afirmar que nesse caso a crase foi utilizada

- (A) porque a expressão em destaque é uma locução adverbial de base feminina.
- (B) para atender a regência do verbo “precisar”.
- (C) para atender a regência do verbo “parcelar”.
- (D) porque a expressão em destaque é uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) porque a expressão de que ela faz parte está diante da palavra feminina “prestações”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que a expressão ou termo destacado NÃO expressa tempo.

- (A) “às vezes”.
- (B) “de vez em quando”.
- (C) “frequentemente”.
- (D) “Hoje”.
- (E) “pouco”.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um artigo.

- (A) “Acabou a graça de dar presentes...”.
- (B) “... tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento...”.
- (C) “A filha de uma amiga...”.
- (D) “... é possível tornar a vida mais saborosa.”.
- (E) “...para não transgredir a lista...”.

QUESTÃO 09

Em “... para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, a oração destacada indica

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) comparação.
- (D) condição.
- (E) tempo.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa correta quanto à grafia dos pares.

- (A) Excluído – excluzão.
- (B) Doce – dossura.
- (C) Presente – presenssa.
- (D) Transparente – transparência.
- (E) Insiste – insistência.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Em um grupo de 650 eleitores, 42% votaram no candidato A. Sabendo que todos os eleitores votaram em algum candidato, quantos desses eleitores não votaram no candidato A?

- (A) 377
- (B) 273
- (C) 608
- (D) 142
- (E) 302

QUESTÃO 12

Minha mãe fez uma jarra de suco de laranja.

Eu tomei $\frac{2}{5}$ da quantidade de suco que havia na jarra e, em seguida, meu irmão bebeu $\frac{1}{3}$ do restante. Qual é a fração da quantidade inicial de suco que meu irmão bebeu?

- (A) $\frac{1}{3}$
- (B) $\frac{3}{8}$
- (C) $\frac{2}{15}$
- (D) $\frac{5}{6}$
- (E) $\frac{1}{5}$

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa que representa a negação da proposição “ Todo homem joga futebol”.

- (A) “Toda mulher joga futebol”.
- (B) “Nenhum homem joga futebol”.
- (C) “Algum homem não joga futebol”.
- (D) “Todo homem joga vôlei”.
- (E) “Nem toda mulher joga futebol”.

QUESTÃO 14

Considere as proposições: $p =$ “João gosta de maçãs”, $q =$ “Está chovendo aqui”. Assinale a alternativa que corresponde à proposição $(\sim p \wedge \sim q)$.

- (A) “João gosta de maçãs ou está chovendo aqui”.
- (B) “João não gosta de maçãs ou não está chovendo aqui”.
- (C) “João gosta de maçãs e está chovendo aqui”.
- (D) “João não gosta de maçãs e está não chovendo aqui”.
- (E) “Se João gosta de maçãs, então não está chovendo aqui”.

QUESTÃO 15

A proposição $p \rightarrow q$ é equivalente a

- (A) $\sim p \rightarrow \sim q$.
- (B) $\sim p \vee q$.
- (C) $\sim q \wedge p$.
- (D) $q \rightarrow p$.
- (E) $\sim p \rightarrow q$.

QUESTÃO 16

O Conselho de Administração da EBSEH, segundo seu regimento, tem sua competência previamente determinada. Assim, com relação a essa competência, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Assistir a Diretoria Executiva e o Conselho de Administração em suas funções, sobretudo na formulação, implementação e avaliação de estratégias de ação da EBSEH.
- (B) Aprovar o orçamento e o programa de investimentos propostos pela Presidência e acompanhar a sua execução.
- (C) Examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (D) Aprovar o Regimento Interno da EBSEH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (E) Apreciar e aprovar o Relatório Anual de Gestão apresentado pela Administração da EBSEH.

QUESTÃO 17

Quanto à sede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH –, é correto afirmar que ela fica na cidade de

- (A) São Paulo (SP).
- (B) Belo Horizonte (MG).
- (C) Rio de Janeiro (RJ).
- (D) Salvador (BA).
- (E) Brasília (DF).

QUESTÃO 18

O Decreto que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH – é o

- (A) Decreto n.º 10.302, de 05 de fevereiro de 2015.
- (B) Decreto n.º 3.123, de 17 de outubro de 2002.
- (C) Decreto n.º 7.661, de 28 de dezembro de 2011.
- (D) Decreto n.º 8.280, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) Decreto-Lei n.º 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

QUESTÃO 19

A integralização do capital social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH – fica estabelecida no Parágrafo único, do art. 2.º da Lei n.º 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que prescreve: “A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.” Quanto à propriedade do capital social da EBSEH, é correto afirmar que

- (A) é concorrente entre Municípios, dos Estados e da União.
- (B) é concorrente entre Estados e União.
- (C) é exclusivo dos Estados.
- (D) é exclusivo da União
- (E) é exclusivo do Município.

QUESTÃO 20

Em uma EBSEH, para seu devido funcionamento, deve ter algumas diretorias que serão direcionadas de acordo com a sua competência, como a Diretoria de Administração e Infraestrutura, a Diretoria de Gestão de Pessoas, dentre outras. No que se refere ao que compete à Diretoria de Gestão de Pessoas, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão orçamentária, financeira e contábil no âmbito da Sede da EBSEH, das filiais e das unidades descentralizadas.
- (B) Compete propor e gerir a Política de Gestão de Pessoas da EBSEH, em articulação com as demais Diretorias e órgãos de assessoramento da Presidência, de acordo com as necessidades da Empresa.
- (C) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão administrativa, patrimonial e de infraestrutura no âmbito da Sede da EBSEH, filiais e unidades descentralizadas.
- (D) Compete implementar, monitorar, avaliar e aperfeiçoar as características e a execução do Plano Estratégico de Tecnologia da Informação (PETI) e do Plano Diretor de Tecnologia da Informação (PDTI) na EBSEH, de acordo com o planejamento institucional.
- (E) Compete alinhar as ações de atenção à saúde coordenadas pela EBSEH às políticas e diretrizes dos Ministérios da Educação e da Saúde.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Lei que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é

- (A) a Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- (B) a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.
- (C) a Lei n.º 5.869, de 11 de janeiro de 1973.
- (D) a Lei n.º 8.080, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) o Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

QUESTÃO 22

Acerca da Ordem Social, de acordo com a Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, é correto afirmar que

- (A) a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa exclusiva dos Poderes Públicos.
- (B) a seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de contribuições sociais.
- (C) a saúde é direito de todos e dever de cada cidadão.
- (D) não são de relevância pública as ações e serviços de saúde.
- (E) a assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

QUESTÃO 23

A Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, declara que a saúde é direito de todos e dever

- (A) do particular.
- (B) da escola.
- (C) dos planos de saúde.
- (D) do Estado.
- (E) das empresas.

QUESTÃO 24

Conforme dispõe o art. 28 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos

- (A) em regime de tempo integral.
- (B) em regime de tempo parcial de 04 (quatro) horas.
- (C) em escala de 24 (vinte e quatro) horas por 48 (quarenta e oito) horas.
- (D) sem ter horário determinado, por tratar-se de cargo de confiança.
- (E) em regime de tempo parcial de 06 (seis) horas.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe

- (A) não estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- (B) ter o medicamento sido prescrito por qualquer pessoa.
- (C) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
- (D) não ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde particular.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Criança de 5 anos de idade inicia quadro de edema de membros inferiores e urina espumosa. Exames mostram proteinúria na faixa nefrótica, hipoalbuminemia e hipercolesterolemia. É iniciado tratamento com prednisona e, após 2 meses, o quadro continua inalterado. Solicita-se exame de complemento sérico, que é normal, além de provas reumatológicas e sorologias que são negativas. Nesse momento, deve-se

- (A) trocar a prednisona por metilprednisolona.
- (B) solicitar uma biópsia renal.
- (C) associar azatioprina.
- (D) trocar prednisona por levamisol.
- (E) repor albumina, associar diurético e manter prednisona.

QUESTÃO 27

Criança de 3 meses de vida inicia quadro de anasarca. Exames realizados mostram creatinina: 0,4mg/dL, ureia: 23mg/dL, parcial de urina com proteínas +++, leucócitos: 2000/ml e hemácias: 5000/ml, relação proteína urinária sobre creatinina urinária de 2,5 mg%, albumina sérica de 2,3g/dL. Realiza-se biópsia renal que mostra expansão mesangial, com alguns glomérulos esclerosados. Na microscopia eletrônica, há fibrilas no mesângio e a membrana basal é espessada e irregular, sem depósitos. O diagnóstico é de

- (A) síndrome nefrótica congênita do tipo Finlandesa.
- (B) glomeruloesclerose segmentar e focal colapsante.
- (C) nefropatia por lesões mínimas.
- (D) síndrome nefrótica por esclerose mesangial difusa.
- (E) glomerulopatia membranosa da infância.

QUESTÃO 28

Criança de 6 anos de idade é levada ao pediatra por quadro de hematúria macroscópica há 3 dias. Mãe relata que, há 2 semanas, a criança estava com quadro de amigdalite, sendo tratada com amoxicilina. Ao exame, apresenta edema de membros inferiores até raiz de coxa. Sua pressão arterial é normal. A mãe traz exame parcial de urina realizado

por conta própria, que mostra proteinúria ++, leucócitos: 10000/ml e hemácias > 1000000/ml. Sobre esse caso, podemos afirmar que

- (A) o diagnóstico de Glomerulonefrite pós-infecciosa não pode ser dado, pois a pressão arterial está normal.
- (B) a hematúria macroscópica deve levantar a suspeita de outras glomerulopatias e, por isso, a biópsia renal deve ser solicitada imediatamente.
- (C) a dosagem do complemento sérico pode ajudar no diagnóstico, pois há ativação da via clássica na glomerulonefrite pós-infecciosa.
- (D) o fato de o paciente ter sido tratado com amoxicilina descarta a glomerulonefrite pós-infecciosa.
- (E) testes de anticorpos anti-estreptocócicos (como ASLO) estão presentes em mais de 90% de pacientes com glomerulonefrite pós-infecciosa após amigdalite.

QUESTÃO 29

São diagnósticos diferenciais da Glomerulonefrite pós-infecciosa a

- (A) Nefrite lúpica, Nefropatia por IgA e Glomerulopatia membranosa.
- (B) Nefropatia por IgA, Glomeruloesclerose segmentar e focal e Nefrite lúpica.
- (C) Glomeruloesclerose segmentar e focal, Nefrite lúpica e Nefropatia por IgA.
- (D) Glomerulonefrite membrano proliferativa, Nefropatia por IgA e Nefrite lúpica.
- (E) Nefropatia por IgA, Glomerulonefrite membranoproliferativa e Glomerulopatia membranosa.

QUESTÃO 30

Na síndrome nefrótica por lesões mínimas, podem ser encontradas as seguintes alterações laboratoriais:

- (A) hipocomplementenemia, hipoalbuminemia, hiperlipidemia e hematúria macroscópica.
- (B) anemia, hipoalbuminemia, hiperlipidemia e hiponatremia.
- (C) hipoalbuminemia, hipocomplementenemia, hiperlipidemia e hipernatremia.
- (D) hiperlipidemia, hipoalbuminemia, hiponatremia e hipocomplementenemia.
- (E) anemia, hipernatremia, hiperlipidemia e hematúria macroscópica.

QUESTÃO 31

Criança de 3 anos de idade inicia quadro de dor abdominal, vômitos e febre de 39°C. É levada ao pronto-socorro infantil, onde é avaliada pelo pediatra de plantão. Exames laboratoriais mostram parcial de urina com 50000 leucócitos e 30000 hemácias, além de bacteriúria. A criança é internada. O melhor esquema antibiótico a ser iniciado é

- (A) Ciprofloxacina e Gentamicina.
- (B) Ceftriaxone e Ciprofloxacina.
- (C) Amicacina e Ampicilina.
- (D) Ceftriaxone e Gentamicina.
- (E) Ampicilina e Ceftriaxone.

QUESTÃO 32

Crianças menores de 2 meses de idade com refluxo vesico-ureteral e que têm indicação de profilaxia com antibióticos. Essa profilaxia deve ser feita com

- (A) Amoxicilina.
- (B) Sulfametoxazol-trimetoprim.
- (C) Nitrofurantoína.
- (D) Ampicilina.
- (E) Ciprofloxacina.

QUESTÃO 33

É indicação de correção cirúrgica do Refluxo Vesico-ureteral (RVU) o seguinte caso:

- (A) criança de 2 meses, com RVU grau III e com infecção do trato urinário (ITU) de repetição que nunca realizou tratamento clínico.
- (B) criança de 6 meses, com RVU grau IV e ITU de repetição, que nunca realizou tratamento clínico.
- (C) criança de 3 anos, com RVU grau IV e ITU de repetição.
- (D) criança de 5 anos, com RVU grau II e sem ITU de repetição.
- (E) criança de 1 ano de idade, com RVU grau I e com ITU de repetição.

QUESTÃO 34

A neoplasia renal mais frequente na infância é o

- (A) nefroblastoma.
- (B) nefroma mesoblástico.
- (C) hipernefroma.
- (D) leiomiossarcoma.
- (E) rabdomiossarcoma.

QUESTÃO 35

Criança de 3 anos de idade, com antecedente de encefalopatia hipóxica associada ao parto, é internada na Unidade de Terapia Intensiva, devido a episódio de convulsão tônico-clônica generalizada. Na chegada, a paciente está desidratada e letárgica. Exames iniciais mostram creatinina 0,3mg/dL, Ureia: 60 mg/dL, Na: 155 mEq/L, K: 3,2 mEq/L, glicemia: 98mg/dL. A mãe relata que, há alguns dias, a criança apresentava quadro de poliúria. São solicitados outros exames que mostram osmolaridade sérica: 350mOsmol/kg e osmolaridade urinária: 120mOsmol/Kg. A principal hipótese diagnóstica é de

- (A) Síndrome de Secreção Inapropriada de hormônio antidiurético (SIADH).
- (B) Síndrome perdedora de sal.
- (C) Polidipsia primária.
- (D) Diabetes insipidus.
- (E) Síndrome de Bartter.

QUESTÃO 36

Criança de 5 anos de idade, portadora de epilepsia, em uso crônico de Carbamazepina, dá entrada em um hospital com astenia e hiporexia. Encontra-se hidratada e estável hemodinamicamente. Exames mostram Na: 120 mEq/L, K: 3,5 mEq/L, Creatinina: 0,5 mg/dL, Ureia: 22 mg/dL, Osmolaridade sérica: 260 mOsmol/kg, Osmolaridade urinária: 600 mOsmol/kg. Nesse caso, o médico plantonista prescreveu hidratação com solução fisiológica (NaCl a 0,9%). Assim, deve-se esperar

- (A) uma lenta correção da hiponatremia, pois a osmolaridade da solução fisiológica é maior que a osmolaridade sérica.
- (B) uma rápida correção da hiponatremia, pois a osmolaridade da solução fisiológica é maior que a osmolaridade urinária.
- (C) uma piora da hiponatremia, pois a osmolaridade da solução fisiológica é menor que a osmolaridade urinária.
- (D) uma piora da hiponatremia, pois a osmolaridade da solução fisiológica é menor que a osmolaridade sérica.
- (E) que não haverá alteração do sódio sérico, pois a solução é fisiológica e não altera a osmolaridade sérica.

QUESTÃO 37

A medicina nuclear tem um grande valor na nefropediatria. Exames de cintilografia usando radiofármacos são empregados para uma série de finalidades diagnósticas. Assinale a alternativa que apresenta um radiofármaco usado para avaliar filtração glomerular.

- (A) Ácido dimercaptossuccínico (DMSA).
- (B) Ácido dietilenotriaminopentacético (DTPA).
- (C) Ortoiodohipurato (HIPURAN).
- (D) Mercaptoacetilglicerina.
- (E) Etilenodicitestina.

QUESTÃO 38

Criança de 6 anos de idade é levada ao pronto atendimento com quadro de fraqueza em membros inferiores. Exames laboratoriais mostram triagem para infecções negativa, hemograma normal, creatinina: 0,5mg/dL, Ureia 30mg/dL, Na: 138 mEq/L, K: 2,7 mEq/L, gasometria venosa com pH: 7,55 e bicarbonato: 38mmol/L. A mãe relata que a criança sempre foi saudável, nega episódios recentes de vômitos ou diarreia e nega uso de qualquer medicação. Dosagens de eletrólitos urinários foram realizadas e mostraram hipercalcúria e hipocalcúria. O diagnóstico mais provável é de

- (A) síndrome de Bartter.
- (B) doença de Hartnup.
- (C) acidose tubular renal tipo I.
- (D) síndrome de Gitelman.
- (E) cistinose.

QUESTÃO 39

Um menino de 5 anos de idade está em avaliação com pediatra por baixa estatura. Em avaliação inicial, observa-se quadro de joelho varo. Tem antecedentes de abscessos dentários de repetição. Exames laboratoriais mostram Cálcio: 8,9mg/dL (VR: 8,8-10,8), Fósforo: 2,8 mg/dL (VR 4,5 – 6,2), Fosfatase Alcalina: 350 U/L (VR: < 270), 25-OH-vitamina D: 33 ng/mL (VR: 30-100) e PTH: 20 pg/mL (VR: 15-65). Radiografias de fêmur bilateral revelam defeito de arqueamento. É calculada a taxa de reabsorção renal do fosfato, que se mostra abaixo do limite da normalidade. O diagnóstico é de

- (A) raquitismo carencial.
- (B) raquitismo hipofosfatêmico ligado ao X.
- (C) hiperparatireoidismo secundário.

- (D) raquitismo vitamina-D resistente.
- (E) doença de Paget.

QUESTÃO 40

Na Síndrome de Alport, a manifestação clínica renal mais comum na apresentação da doença é

- (A) proteinúria.
- (B) hematúria microscópica.
- (C) hipertensão arterial.
- (D) insuficiência renal.
- (E) edema.

QUESTÃO 41

Uma criança está sendo avaliada por quadro de déficit pondero-estatural. Na sua avaliação, observa-se que seu pH urinário é de 5,0 e seu bicarbonato sérico é de 18mmol/L. É realizada uma prova com solução bicarbonatada endovenosa e seu bicarbonato sérico se eleva para 22mmol/L e seu pH urinário eleva-se para 6,3, com fração de excreção de bicarbonato de 20%. O diagnóstico é

- (A) acidose tubular renal distal Tipo I.
- (B) acidose tubular renal distal Tipo IV.
- (C) acidose tubular renal proximal (Tipo II).
- (D) acidose tubular renal mista (Tipo III).
- (E) síndrome de Gordon.

QUESTÃO 42

Na diálise peritoneal automática, o volume de infusão recomendado para crianças acima de 2 anos de idade é de

- (A) 10 a 20ml/kg.
- (B) 20 a 30ml/kg.
- (C) 35 a 50ml/kg.
- (D) 65 a 85 ml/kg.
- (E) 85 a 100ml/kg.

QUESTÃO 43

Em relação à prescrição de hemodiálise para uma criança com doença renal crônica em estágio terminal, é correto afirmar que

- (A) o Kt/V semanal recomendado é > 0.8.
- (B) a anticoagulação com heparina não deve ser realizada para crianças.
- (C) a hemodiálise para criança, como regra geral, deve ser diária.
- (D) o tempo de uma sessão de hemodiálise para uma criança, como regra geral, não deve exceder 3 horas.
- (E) o fluxo de sangue pode ser calculado pela fórmula: Peso corporal (Kg) x 8mL/min.

QUESTÃO 44

Em relação à Infecção do Trato Urinário (ITU) na infância, assinale a correta.

- (A) A investigação por exame de imagem permite a detecção precoce de anormalidades do trato urinário e deve ser feita, primeiramente, com uma uretrocistografia miccional.
- (B) O tratamento de crianças com ITU, com menos de 2 meses de idade, deve ser intra-hospitalar.
- (C) A cintilografia renal com DMSA não permite o diagnóstico de pielonefrite aguda.
- (D) A grande maioria das bactérias responsáveis pela ITU na infância é de cocos gram positivos da flora periuretral.
- (E) A antibioticoprofilaxia está indicada para todos os casos de refluxo vesico-ureteral.

QUESTÃO 45

Uma criança de 10 anos de idade, em tratamento dialítico, é submetida à transplante renal com doador falecido. Sua sorologia prévia para Citomegalovírus (CMV) é negativa e o doador tem IgG reagente, com IgM não reagente. O paciente recebe, como indução, timoglobulina. Tem função imediata do enxerto e recebe alta e indicação de medicação com tacrolimus, prednisona e micofenolato de mofetil. Após 45 dias, inicia com quadro de febre de até 39°C, diarreia líquida e astenia. Exames mostram elevação de enzimas hepáticas e pancitopenia. É coletado um PCR quantitativo para CMV, que mostra resultado de 48000 cópias/ml. Referente ao caso clínico apresentado, é correto afirmar que

- (A) o tratamento deve ser feito com Aciclovir endovenoso por pelo menos 14 dias.
- (B) uma estratégia com valganciclovir profilático poderia ter sido usada para esse paciente.
- (C) o ganciclovir pode ser usado para o tratamento e seu tempo de uso não deve exceder 7 dias.
- (D) a descontinuação do micofenolato de mofetil não é necessária quando o valganciclovir é usado para o tratamento.
- (E) trata-se de um caso de infecção por CMV e não de doença por CMV.

QUESTÃO 46

Menino de 4 anos de idade inicia com quadro de dor abdominal em cólicas e é levado ao pronto-socorro. Segundo a mãe, há 3 dias, o menino havia se queixado de dor em ambos os joelhos e apresentou 1 pico febril. Ao exame físico, o paciente encontra-se em

regular estado geral, descorado, hidratado e normotenso. O exame do abdome é inocente. Há a presença de eritema maculopapular em região posterior de membros inferiores. Exames laboratoriais revelam creatinina: 1,5mg/dL, Ureia: 55 mg/dL, Parcial de urina com proteínas ++, 20000 leucócitos/ml e 250000 hemácias/ml. A principal hipótese diagnóstica é

- (A) pielonefrite aguda com sepse.
- (B) nefrite intersticial aguda.
- (C) púrpura de Henoch-Schonlein.
- (D) glomerulonefrite pós-infecciosa.
- (E) cistite aguda.

QUESTÃO 47

Sobre as complicações do transplante renal em crianças, é correto afirmar que

- (A) a glomeruloesclerose segmentar e focal é a principal causa de perda do enxerto devido à recorrência da doença de base.
- (B) pacientes com Nefropatia por IgA que são transplantados têm altas chances de apresentar síndrome por anticorpo antimembrana basal após o transplante.
- (C) a Microangiopatia trombótica pós-transplante pode ocorrer secundária aos imunossupressores como o micofenolato de mofetil.
- (D) crianças com hiperoxalúria primária, que são submetidas à transplante renal isolado, raramente têm recorrência da doença de base.
- (E) infecções por citomegalovírus em crianças transplantadas são incomuns, principalmente naquelas que recebem indução imunológica com anticorpo policlonal.

QUESTÃO 48

A nefrite lúpica é uma importante causa de morbidade e mortalidade em crianças com Lupus Eritematoso Sistêmico (LES). Sobre esse tema, podemos afirmar que

- (A) a Glomerulonefrite proliferativa difusa (Classe IV) é a classe mais comum na infância e costuma ser benigna.
- (B) a Glomerulonefrite Membranosa (Classe V) apresenta-se, com maior frequência, com Síndrome Nefrótica.
- (C) devido ao seu alto risco de complicações na infância a biópsia renal está indicada somente em crianças com LES que evoluem com perda da função renal.
- (D) a dosagem de anticorpos Anti-DNA é de extrema importância diagnóstica e sua ausência descarta a presença de nefrite lúpica.
- (E) devido ao seu alto potencial de toxicidade gonadal a ciclofosfamida está contraindicada no tratamento da nefrite lúpica na infância.

QUESTÃO 49

Criança de 6 anos de idade, portadora de hidrocefalia, com derivação ventrículo-peritoneal, é levada ao pediatra por quadro de hiporexia, perda de peso e febre intermitente há 3 semanas. Ao exame físico, chama atenção quadro de letargia, hepatoesplenomegalia moderada e edema de membros inferiores. Exames laboratoriais mostram creatinina: 1,8mg/dL, ureia: 66 mg/dL, parcial de urina com proteínas ++, 12000 leucócitos/ml e 150000 hemácias/ml. Dosagem de complemento sérico mostra fração C4 reduzida. FAN e sorologias virais são negativas. A principal hipótese diagnóstica é

- (A) nefrite lúpica classe IV.
- (B) síndrome hemolítico urêmica.
- (C) nefropatia por IgA.
- (D) nefrite do Shunt.
- (E) granulomatose de Wegener.

QUESTÃO 50

Qual das seguintes alternativas apresenta apenas glomerulopatias que têm complemento sérico consumido?

- (A) Glomerulonefrite pós-infecciosa, glomerulopatia membranosa, glomerulonefrite membranoproliferativa.
- (B) Nefrite lúpica, glomerulonefrite membranoproliferativa, nefropatia por IgA.

- (C) Nefrite lúpica, glomerulopatia membranosa e nefropatia por IgA.
- (D) Glomerulonefrite pós-infecciosa, nefrite lúpica e glomerulonefrite membranoproliferativa.
- (E) Nefropatia por IgA, glomerulonefrite pós-infecciosa e síndrome hemolítico urêmica.

