

# POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

**CONCURSO PÚBLICO  
Nº 001/2022**



**(QOSPM) – MÉDICO – NEFROLOGIA**

**Tarde**

**Tipo 1 - BRANCA**

Organizadora:



**INSTITUTO**  
CONSULPLAN

**QUADRO OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR (QOSPM) – MÉDICO – NEFROLOGIA****LÍNGUA PORTUGUESA****Violência contra a mulher: uma pandemia que precisamos combater**

A luta pelo fim da violência contra a mulher não é uma empreitada solitária: ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento também dos homens com o enfrentamento a uma situação que, calamitosa, agravou-se sobremaneira durante a pandemia do novo coronavírus. Com o propósito de chamar a atenção para a gravidade do problema, a campanha “21 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” acontece, também neste ano, com o apoio da seccional do Distrito Federal da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB-DF). Realizada em 150 países por meio da mobilização da sociedade civil, a ação conta a cada ano com maior conscientização e engajamento da população e do poder público brasileiro.

Apesar da diminuição da violência de gênero nas ruas, a violência doméstica e familiar cresceu, apontam dados da terceira edição da pesquisa “Visível e invisível: a vitimização de mulheres no Brasil”, realizada pelo Instituto Datafolha em parceria com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu algum tipo de violência ou agressão em 2020. Ou seja, no último ano, cerca de 17 milhões de mulheres foram vítimas de violência física, psicológica ou sexual. Esses números correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, sem considerar a cifra inviabilizada por ausência de denúncia.

A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, a diretora-executiva da Organização das Nações Unidas (ONU) Mulheres, a sul-africana *Phumzile Mlambo-Ngcuka*, afirmou que enfrentamos duas pandemias: uma, sanitária, que nos expôs ao risco de contaminação por uma doença até então desconhecida, e, outra, silenciosa e invisível, de violência doméstica.

O mesmo estudo indica que a ofensa verbal foi o tipo de agressão mais frequente no período analisado: cerca de 13 milhões de brasileiras relataram ter sido xingadas e insultadas no próprio ambiente familiar, enquanto 5,9 milhões passaram por ameaças de violência física, como tapas, empurrões e chutes. O cenário é ainda pior se levarmos em conta que outras questões atravessam o sofrimento dessas cidadãs. Segundo o Datafolha, 46,7% das vítimas de violência desde o início da pandemia também perderam o emprego.

*(Nildete Santana de Oliveira – Francisco Caputo – Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao/2021/12/4968165-violencia-contra-a-mulher-uma-pandemia-que-precisamos-combater.html>. Adaptado.)*

**Questão 01**

Considerando a expressão de intenções e pontos de vista do enunciador, pode-se afirmar que o título do texto, em seu enunciado, permite reconhecer como efeito de sentido:

- A) Certeza.
- B) Garantia.
- C) Exigência.
- D) Necessidade.
- E) Comprovação.

**Questão 02**

De acordo com as ideias apresentadas, pode-se afirmar que há uma relação de comparação estabelecida no que se refere à violência:

- A) Doméstica e familiar.
- B) Física e outros tipos de violência.
- C) Contra a mulher e um tipo de pandemia.
- D) Contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus.
- E) Vista na pandemia e o combate ao novo coronavírus.

**Questão 03**

Contribuindo para o estabelecimento da coesão e coerência textuais, algumas palavras atuam na organização e progressão dos parágrafos e do texto. Em “*Apesar da diminuição da violência [...] (2º§)*”, a expressão destacada:

- A) Indica uma ressalva que não anula o argumento principal.
- B) Introduce uma nova temática ampliando, assim, a discussão inicial.
- C) Define a execução de uma ação apresentada no primeiro parágrafo.
- D) Esclarece as ideias expressas no parágrafo anterior, ampliando sua compreensão.
- E) Estabelece a continuidade das ideias apresentadas no parágrafo inicial, fazendo uma referência a elas.

**Questão 04**

Considerando a estrutura linguística dos trechos destacados, assinale a afirmativa correta.

- A) O adjetivo “*calamitosa*” (1º§) estabelece corretamente sua concordância com a expressão “*a pandemia do novo coronavírus*”.
- B) Em “[...] *apontam dados da terceira edição [...]*” (2º§), mantém-se a correção gramatical caso a forma verbal “*apontam*” seja substituída por “*aponta-se*”.
- C) Observa-se a possibilidade da oscilação da regra de concordância verbal em “[...] *cerca de 13 milhões de brasileiras relataram [...]*” (4º§), sendo o núcleo do sujeito um substantivo numeral.
- D) Se em “*O mesmo estudo indica [...]*” (4º§) fosse acrescentada a vírgula após “*estudo*”, seguida de “*a mesma informação, a mesma análise*”; a forma verbal “*indica*” permaneceria na terceira pessoa do singular.
- E) A forma verbal “*sofreu*” pode ser substituída por “*sofreram*” em “[...] *uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu [...]*” (2º§), caso haja intenção de conferir ênfase à expressão “*quatro brasileiras*”.

**Questão 05**

Ainda que o termo destacado a seguir seja excluído, a correção gramatical será preservada assim como a coesão e a coerência. Indique o trecho que apresenta tal elemento.

- A) “[...] afirmou que enfrentamos duas pandemias: [...]” (3º§)
- B) “[...] se levamos em conta que outras questões [...]” (4º§)
- C) “[...] apontam dados da terceira edição da pesquisa Visível e invisível: [...]” (2º§)
- D) “[...] correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, [...]” (2º§)
- E) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento [...]” (1º§)

**Questão 06**

Sobre o emprego da linguagem utilizada no texto, pode-se afirmar que tal escolha tem como objetivo:

- A) Alcançar interlocutores de todos os níveis sociais de modo a divulgar e ofertar o conhecimento explorado.
- B) Valorizar as variadas linguagens e suas expressões utilizando uma linguagem universal que abrange todas as outras.
- C) Contribuir para conferir legitimidade às informações e ideias apresentadas, atendendo às expectativas do público a que se destina.
- D) Fortalecer o vínculo entre enunciador e leitor, à medida que é empregada uma linguagem informal e acessível ao grande público.
- E) Atender aos interesses específicos de leitores que tenham o “Direito” como principal interesse em relação às áreas do conhecimento.

**Questão 07**

Considerando-se as relações anafóricas estabelecidas no texto e sua importância para a continuidade das ideias apresentadas, assinale a alternativa que indica corretamente o referente correspondente ao termo destacado.

- A) “[...] que, calamitosa, agravou-se [...]” (1º§) / calamitosa
- B) “[...] que demanda comprometimento também dos homens [...]” (1º§) / ela
- C) “A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, [...]” (3º§) / situação
- D) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, [...]” (1º§) / violência contra a mulher
- E) “Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras [...]” (2º§) / pesquisa visível e invisível

**Questão 08**

O texto expõe duas situações que se relacionam no cenário apresentado: a violência contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus. Em relação ao citado anteriormente, de acordo com o texto pode-se afirmar que:

- I. Há uma relação de causa e consequência estabelecida entre as situações apresentadas.
- II. Tanto uma situação quanto a outra são questões graves e vistas como tipos de pandemias, ainda que diferentes.
- III. A pandemia do novo coronavírus tornou a violência doméstica, até então silenciosa, exposta em sua totalidade e gravidade à sociedade.
- IV. Chegou-se à conclusão de que a pandemia do novo coronavírus foi fator fundamental para o estabelecimento da violência contra a mulher.

Está correto o que se afirma apenas em

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

**Questão 09**

Considerando a relação estabelecida entre a forma verbal e o seu complemento em “*Esses números correspondem a informações [...]*” (2º§), indique a construção em que o mesmo tipo de complemento pode ser identificado.

- A) À apresentação iremos todos.
- B) Ao documento a diretora solicitou.
- C) Abraçou sua esposa como se fosse a primeira vez.
- D) É preciso ter respeito ao cumprimento das normas.
- E) Li-as completamente, todas as páginas do relatório.

**Questão 10**

Pode-se afirmar que o texto apresenta como ponto de vista defendido:

- A) O agravamento da pandemia do novo coronavírus.
- B) O aumento das múltiplas violências contra a mulher em vários segmentos sociais.
- C) A constatação da redução da violência nas ruas em meio à pandemia do novo coronavírus.
- D) Números e percentuais correspondentes à realidade de violências e agressões sofridas por mulheres em 2020.
- E) A necessidade do envolvimento de outro segmento da sociedade além das mulheres no que diz respeito à violência cometida contra elas.

**RACIOCÍNIO LÓGICO**

**Questão 11**

Para organizar o depósito de uma grande indústria farmacêutica, o administrador contratou um operador de empilhadeira para realizar 40 demandas. Para cada demanda efetuada de maneira correta, o operador recebe R\$ 60,00 e, se uma demanda é efetuada erroneamente, o operador deve pagar R\$ 30,00. Considerando que o operador recebeu R\$ 1.050,00 após o serviço prestado, o número de demandas realizadas corretamente é:

- A) 24
- B) 25
- C) 26
- D) 27
- E) 28

**Questão 12**

Os 44 dentistas de uma cidade foram questionados se concluíram os cursos de especialização em ortodontia, implantodontia e traumatologia. Considere que todos os dentistas têm, pelo menos, uma das especializações citadas. Alguns dos resultados da pesquisa estão descritos a seguir; analise-os.

- 28 dentistas fizeram a especialização em ortodontia;
- 4 dentistas fizeram apenas a especialização em ortodontia;
- 1 dentista fez apenas a especialização em traumatologia;
- 21 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e implantodontia;
- 11 dentistas fizeram as especializações de implantodontia e traumatologia; e,
- 13 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e traumatologia.

De acordo com as informações anteriores, é correto afirmar que:

- A) 16 dentistas fizeram a especialização em traumatologia.
- B) 15 dentistas fizeram somente a especialização em implantodontia.
- C) Nenhum dentista fez apenas as especializações em traumatologia e implantodontia.
- D) 10 dentistas fizeram as especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.
- E) 30 dentistas fizeram pelo menos duas das especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.

**Questão 13**

No feriado municipal de uma determinada cidade, 4 médicos e 6 enfermeiros farão plantão em um centro de saúde. Se certo procedimento necessitar de 2 médicos e 3 enfermeiros, quantas equipes distintas com esses profissionais poderão ser formadas?

- A) 30
- B) 60
- C) 90
- D) 120
- E) 180

**Questão 14**

Uma pesquisa foi conduzida em uma amostra de 220 profissionais da saúde para investigar se houve um aumento de insônia durante a pandemia do Coronavírus (Covid-19). A tabela apresenta o resultado da pesquisa:

Sexo	Aumento de Insônia	
	Sim	Não
Masculino	46	82
Feminino	38	54

Considere os eventos:

- $X$ : selecionar uma mulher dentre todos os profissionais da saúde entrevistados;
- $Y$ : selecionar um homem dentre os profissionais da saúde entrevistados que tiveram aumento de insônia; e,
- $Z$ : selecionar um profissional da saúde que não teve aumento de insônia dentre as mulheres entrevistadas.

Sobre a probabilidade (P) de ocorrência de cada um dos eventos anteriores, é correto afirmar que:

- A)  $P(X) < P(Y) < P(Z)$
- B)  $P(X) < P(Z) < P(Y)$
- C)  $P(Y) < P(X) < P(Z)$
- D)  $P(Z) < P(Y) < P(X)$
- E)  $P(Z) < P(X) < P(Y)$

**Questão 15**

O número de processos ético-profissionais julgados em um Conselho Regional de Medicina no dia útil  $X$  de um determinado mês é dado pelo valor da função  $f(x) = -x^2 + 12x - 27$ , em que  $x = 1, 2, \dots, 20$ . Os dias úteis em que houve julgamentos são aqueles que satisfazem  $f(x) > 0$ . Considerando tais informações, analise as afirmativas a seguir.

- I. Em apenas 9 dias úteis desse mês houve julgamentos de processos ético-profissionais.
- II. O maior número de processos ético-profissionais julgados em um mesmo dia é 6.
- III. No oitavo dia útil desse mês, há uma redução no número de processos ético-profissionais julgados com respeito ao sétimo dia útil.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) II.
- B) III.
- C) I e II.
- D) I e III.
- E) II e III.

**Questão 16**

Adriana, Bárbara e Camila trabalham em um mesmo centro de saúde e exercem as profissões de cardiologista, ginecologista e médica da família, mas não necessariamente nessa ordem. Sabe-se que a cardiologista é a mais velha das três profissionais da saúde. Além disso, Bárbara não trabalha na área de cardiologia. Adriana, que não é a médica da família, é mais nova que Bárbara. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- A) Bárbara é cardiologista.
- B) Adriana é ginecologista.
- C) Camila é a médica da família.
- D) Camila é a mais nova das três profissionais de saúde.
- E) Bárbara é a mais velha das três profissionais de saúde.

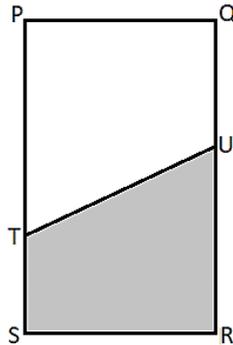
**Questão 17**

Os funcionários de um laboratório de análises clínicas se reuniram para comprar um presente para o diretor no valor de R\$ 120,00, que será dividido igualmente entre eles. Por questões pessoais, 4 funcionários desistiram de participar da compra do presente e foi necessário acrescentar R\$ 5,00 no valor que seria pago por cada um dos funcionários restantes. Quantas pessoas contribuíram para a compra do presente?

- A) 8
- B) 10
- C) 12
- D) 14
- E) 16

**Questão 18**

O terreno de um pronto atendimento está representado na imagem pelo retângulo PQRS. O trapézio sombreado é destinado à recepção e triagem dos pacientes e, por exigências locais, deve ocupar uma área de, no mínimo, 30% e, no máximo, 60% da área total desse pronto atendimento. Além disso, sabe-se que  $PQ = 25$  m;  $QU = 22$  m; e,  $UR = 28$  m.



Se o segmento ST possui X metros, todos os valores possíveis de X devem satisfazer:

- A)  $2 \leq x \leq 24$
- B)  $2 \leq x \leq 32$
- C)  $18 \leq x \leq 32$
- D)  $24 \leq x \leq 36$
- E)  $24 \leq x \leq 48$

**Questão 19**

Na maternidade de determinado hospital, trabalham 55 enfermeiros. Em cada jornada de trabalho são escalados 20 enfermeiros para a execução das tarefas diárias. A administradora do hospital decidiu ofertar um curso de qualificação a todos os profissionais desse setor. Qual o número mínimo de enfermeiros que deverão fazer o curso de qualificação, para que em cada jornada de trabalho haja pelo menos um enfermeiro qualificado?

- A) 20
- B) 25
- C) 26
- D) 35
- E) 36

**Questão 20**

Após um grande incêndio em um prédio residencial, M moradores foram internados no mesmo dia no hospital mais próximo ao local do acidente. Uma semana após o incêndio, 12 moradores tiveram alta. Na segunda semana, um terço dos moradores restantes no hospital foram liberados. Na terceira semana, metade dos moradores que ainda restavam no hospital tiveram alta. Sabendo-se que ainda havia 18 moradores internados, qual o valor de M?

- A) 40
- B) 48
- C) 54
- D) 66
- E) 84

**NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA**

**Questão 21**

O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) tem como competências, EXCETO:

- A) Manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional.
- B) Assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Definir programas de cooperação técnica com entidades de pesquisa e ensino para prospecção e transferência de tecnologia e metodologia de informática em saúde, sob a coordenação do Secretário-Executivo.
- D) Fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério.
- E) Desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

**Questão 22**

Segundo tal Princípio, “a saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”. Trata-se do Princípio da:

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Hierarquização.
- E) Regionalização.

**Questão 23**

“O Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 afirma que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com \_\_\_\_\_ previstos(as) no Art. 198 da Constituição Federal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) as diretrizes
- B) os princípios
- C) as atribuições
- D) as organizações
- E) as competências

**Questão 24**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por alguns princípios e diretrizes que são: universalidade, integralidade, equidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e participação popular. Define corretamente o conceito de equidade:

- A) Organizar recursos e serviços oferecidos pelo SUS de acordo com as necessidades de cada caso atendido.
- B) Organizar serviços que fazem parte do SUS com o objetivo de fazer o sistema funcionar da melhor forma possível.
- C) Proporcionar acesso a um serviço de saúde pública de boa qualidade, sendo tal direito garantido a todas as pessoas.
- D) Diminuir a desigualdade oferecendo atendimentos personalizados em que os pacientes possam ser atendidos conforme as suas necessidades específicas.
- E) Ver o paciente como um todo, implementando atendimento que considere diversos aspectos, pela integração de tratamentos e atendimentos com diferentes profissionais da saúde.

**Questão 25**

A Portaria nº 1.660/2009 institui o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (VIGIPOS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo:

- A) Propor e/ou executar estudos ou pesquisas de interesse nacional.
- B) Identificar e divulgar sinais e/ou alertas relativos às notificações, quando cabível.
- C) Auxiliar os profissionais da saúde, prestando informações sobre a segurança na utilização dos produtos e serviços.
- D) Monitorar, analisar e investigar os eventos adversos e as queixas técnicas relacionadas aos serviços e produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso.
- E) Propor parâmetros de implantação do Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária para a formalização dos Planos de Ação Anuais dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

**Questão 26**

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio desta área do conhecimento. O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) mantém à disposição todos os SIS em uso no Brasil, sendo possível captar informações a respeito de, EXCETO:

- A) Indicadores de Saúde.
- B) Condições de trabalho e situação de emprego no Brasil.
- C) Epidemiologia e morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado nutricional e demais agravos).
- D) Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional).
- E) Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer).

**Questão 27**

**Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.**

- I. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
- II. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
- III. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

**Está correto o que se afirma em**

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

**Questão 28**

**A Política Nacional de Vigilância em Saúde juntamente com a Política Nacional de Atenção Básica preconizam a integração entre as ações de Vigilância em Saúde e de Atenção Básica como fator essencial para o atendimento das reais necessidades de saúde da população, sendo o trabalho conjunto entre os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) estratégico e desejável para identificar e intervir nos problemas de saúde-doença da comunidade, facilitar o acesso da população às ações e serviços de saúde e prevenir doenças. De acordo com o Art. 3º da Lei Federal nº 13.595/2018, são consideradas atribuições dos ACEs, EXCETO:**

- A) Registrar informações referentes às atividades executadas, de acordo com as normas do SUS.
- B) Desenvolver ações de mobilização na comunidade relativas ao tratamento de doenças e agravos à saúde.
- C) Cadastrar e atualizar a base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- D) Realizar ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, em interação com os ACSs e as equipes de Atenção Básica.
- E) Divulgar, entre a comunidade, informações sobre sinais, sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e sobre medidas de prevenção coletivas e individuais.

**Questão 29**

**Entende-se corretamente por vigilância epidemiológica:**

- A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- B) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.
- C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- D) Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

**Questão 30**

**O Pacto pela Saúde é resultado de um esforço das esferas municipal, estadual e federal para, em conjunto com o Conselho Nacional de Saúde, discutir a organização e o funcionamento do SUS. Seu objetivo principal é avançar na implantação dos princípios constitucionais referentes à saúde. Os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde em 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas em alguns componentes; assinale-os.**

- A) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; e, Pacto de Gestão do SUS.
- B) Pacto da Reforma Sanitária; Pacto de Promoção à Saúde; e, Pacto pela Vida.
- C) Pacto de Gestão do SUS; Pacto pela Vida; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- D) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa da Cidadania; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Planejamento; e, Regionalização e Pacto da Reforma Sanitária.

**Questão 31**

AC, sexo feminino, 25 anos, deseja ser orientada a respeito da prevenção do câncer de colo uterino. O médico informa sobre a necessidade da realização do exame Papanicolaou. Tal procedimento pode ser considerado como prevenção:

- A) Primária.
- B) Secundária.
- C) Terciária.
- D) Quartenária.
- E) Não pode ser considerado prevenção, pois é um exame diagnóstico.

**Questão 32**

Assinale, a seguir, a alternativa que pode ser considerada na medicina preventiva como prevenção terciária.

- A) Reabilitação pós-AVC.
- B) Campanhas de vacinação.
- C) Realização de mamografia.
- D) Rastreio de câncer de próstata.
- E) Campanhas de conscientização sobre obesidade.

**Questão 33**

EF, sexo feminino, 15 anos, procura atendimento médico pois iniciou a vida sexual com seu namorado e deseja receber informações sobre contracepção. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado.
- B) Acionar o conselho tutelar e a assistente social, pois, considerando que a paciente tem menos de 16 anos, o caso se enquadra como estupro de vulnerável.
- C) Orientar a paciente que, por ser menor de idade, não poderá receber prescrição de contracepção sem estar acompanhada de um dos pais ou responsáveis.
- D) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado. Porém, os pais devem ser comunicados por escrito da prescrição.
- E) Orientar a paciente que poderá usar qualquer método contraceptivo, com exceção dos métodos de longa duração, como DIU e implante subdérmico, pois só estão autorizados para maiores de 18 anos.

**Questão 34**

Determinado médico deseja prescrever para seu paciente, com 50 kg, uma medicação anti-hipertensiva por via endovenosa disponível em uma ampola de 5 mL contendo 5 mg/mL. Para isso, dilui uma ampola em 245 mL de soro glicosado a 5%. A dose desejada da medicação é de 0,5 mcg/kg/min. Qual deverá ser, em mL/h, a velocidade de infusão da solução em BIC?

- A) 1 mL/hora
- B) 5 mL/hora
- C) 10 mL/hora
- D) 15 mL/hora
- E) 25 mL/hora

**Questão 35**

LDF, 70 anos, chega ao pronto-socorro trazido pelos familiares após ser encontrado em casa com rebaixamento do nível de consciência. É realizada uma tomografia de crânio que evidencia grande sangramento intraparenquimatoso com desvio considerável da linha média. O paciente evolui, desfavoravelmente, necessitando de intubação orotraqueal. Sobre a comunicação de más notícias, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A linguagem deverá ser direta e clara, evitando vocabulário extremamente técnico ou rebuscado, objetivando a compreensão e o entendimento do familiar.
- B) O médico deverá procurar saber o que os familiares entendem do quadro e, independente da vontade da família, informar a situação detalhada e completa do paciente.
- C) O familiar deve receber o tempo adequado para compreender o quadro do paciente para, então, posteriormente, poder discutir questões como a abordagem terapêutica.
- D) Quando a proposta terapêutica é paliativa, é de fundamental importância o entendimento da família, para evitar a não compreensão do propósito do manejo e a superestimação de sua eficácia.
- E) O médico deverá sempre procurar um local adequado, reservado, onde não haja interrupções; se for de preferência do familiar, deve autorizar um acompanhante para poder comunicar as más notícias.

**Questão 36**

**Um paciente que pesa 100 kg e mede 1,80 m pode ser classificado, de acordo com seu IMC, em qual grau de obesidade?**

- A) Sobrepeso.
- B) Peso normal.
- C) Obesidade grau I.
- D) Obesidade grau II.
- E) Obesidade grau III.

**Questão 37**

**Paciente, 25 anos, vai ao médico da empresa em que trabalha após ter realizado exame diagnóstico positivo para HIV. Relata ter iniciado novo relacionamento há dois meses e teme que o diagnóstico prejudique sua relação com a parceira. Diante da situação hipotética, o médico deverá:**

- A) Notificar a assistente social e as autoridades policiais, pois ocultar tal diagnóstico da parceira configura crime.
- B) Respeitar a decisão do paciente de não comunicar a parceira, visto que sempre deve ser respeitado o sigilo médico.
- C) Comunicar imediatamente a parceira, independentemente de o paciente decidir lhe transmitir a notícia, pois ele poderá desistir de contá-la.
- D) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, o médico deverá tomar medidas para convocá-la e comunicar a notícia.
- E) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, deverá convocá-la, assim como também deverá notificar a empresa onde o paciente trabalha, pois trata de uma doença altamente transmissível no ambiente laboral.

**Questão 38**

**João, 25 anos, homem trans, vem à consulta em unidade básica de saúde em seu bairro para consulta de rotina. Sobre o atendimento adequado à população transgênero, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Caso o paciente tenha práticas sexuais que possam resultar em gravidez indesejada, pode-se oferecer contracepção.
- B) As unidades de saúde devem exigir que o nome social do paciente esteja retificado em cartório, assim também como o gênero, para que o mesmo seja chamado por ele.
- C) A colpocitologia oncótica deve ser oferecida a todas as pessoas entre 25 e 65 anos que possuem colo do útero e que já tiveram algum tipo de penetração vaginal ao longo da vida.
- D) O cuidado deve ser sempre centrado na pessoa atendida; portanto, suas percepções, necessidades e desejos devem ser compreendidos e a construção do plano terapêutico precisa ser compartilhada com o paciente.
- E) O médico deve atuar pelo conforto da pessoa explicando qualquer procedimento antes de realizá-lo, elucidar dúvidas e compreender quais termos são melhores aceitos pelo paciente para tratar de partes do seu corpo.

**Questão 39**

**Considerando o que dispõe o Novo Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019, assinale a afirmativa correta.**

- A) Os Conselhos de Medicina exercem tanto o papel de disciplinadores quanto de julgadores da classe médica.
- B) O Novo Código de Ética Médica foi elaborado a partir das decisões da II Conferência Nacional de Ética Médica realizada em 2008.
- C) O médico portador de doença grave fica impedido do exercício da profissão enquanto perdurarem as limitações de sua capacidade física.
- D) O Novo Código de Ética Médica busca o melhor relacionamento entre o médico e seu paciente, prescindindo da autonomia de vontade deste.
- E) As regras deontológicas de ética médica destinam-se ao exercício da profissão clínica, não se aplicando às atividades de ensino e pesquisa.

**Questão 40**

**De acordo com o Novo Código de Ética Médica, quanto aos princípios fundamentais, assinale a afirmativa correta.**

- A) O aprimoramento contínuo dos conhecimentos é um dever ético, assim como o uso do melhor progresso científico.
- B) A autonomia ética sempre autoriza a recusa do médico a atender determinados pacientes por razões de índole pessoal.
- C) O dever ético da atuação médica limita-se ao evento morte do paciente, devendo-se guardar sigilo a respeito das informações do prontuário.
- D) A medicina somente pode ser exercida como comércio nos limites e circunstâncias expressamente previstos do Código de Ética Médica.
- E) O médico não se limitará a disposições estatutárias ou regimentais de hospital ou instituição pública ou privada, ainda que benéficas ao paciente.

**Questão 41**

Em relação à nefropatia associada ao HIV, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) O tipo de nefropatia classicamente associada ao HIV é a glomeruloesclerose focal e segmentar, em uma variante conhecida como colapsante.
- ( ) O termo glomeruloesclerose focal e segmentar “colapsante” refere-se ao colapso do tufo glomerular por completo à microscopia. O colapso também pode ser evidenciado pelo exame ultrassonográfico, que revela rins diminuídos e hiperecogênicos.
- ( ) O tratamento antirretroviral (TARV) não é capaz de atrasar ou reverter a lesão renal associada ao HIV.
- ( ) Inibidores da ECA e bloqueadores da angiotensina II são ineficazes para o controle de proteinúria, bem como para retardar progressão da perda dos glomérulos.

A sequência está correta em

- A) V, F, F, F.
- B) V, V, F, F.
- C) V, V, V, F.
- D) F, V, F, V.
- E) F, F, V, V.

**Questão 42**

Homem, 23 anos, é trazido ao pronto atendimento por quadro de fraqueza, mialgia e urina “cor de Coca-Cola”. Nos últimos quatro dias estava em treinamento militar que envolvia uma caminhada de 90 km portando pesada carga nas costas. Nega doenças prévias; nega uso de medicações ou drogas. Ao exame: corado; desidratado +/4+; anictérico; PA = 120 x 80 mmHg; ausência de alterações neurológicas; dor à palpação de membros inferiores e de musculatura dorsal e lombar. Solicitados exames laboratoriais: Hb = 15; Ht = 45; CPK = 9.500; TGO = 424; TGP = 402; Ureia = 93; Creatinina = 2,9. EAS = aspecto turvo; ph = 5; tira reagente para hemoglobina; 5 hemácias por campo. Considerando o diagnóstico mais provável, qual das alterações NÃO se espera encontrar neste momento?

- A) Hipercalemia.
- B) Hipercalcemia.
- C) Hiperuricemia.
- D) Hiperfosfatemia.
- E) Hiper magnesemia.

**Questão 43**

Mulher, 64 anos, consulta pela primeira vez na Unidade Básica de Saúde (UBS) e refere ser portadora de hipertensão arterial, mas que não faz tratamento medicamentoso há cinco anos, quando residia em outra região. Ao exame físico: bom estado geral; eupneica; afebril; FC = 78 bpm; PA = 160 x 100 mmHg; e, IMC = 33 kg/m<sup>2</sup>. Ausculta respiratória e cardíaca sem alterações. Membros inferiores: ausência de edema bilateralmente; diminuição de pulsos distais em membro inferior esquerdo. Traz consigo exames laboratoriais realizados há um mês: Hb = 12,3; Ht = 42%; Na = 141 mEq/L; K = 4,1 mEq/L; glicemia jejum = 110 mg/dl; HbA1c = 5,8%; colesterol total = 256 mg/dl; HDL = 24 mg/dl; LDL = 190 mg/dl; triglicérides = 230 mg/dl; ureia = 46 mg/dl; creatinina = 1,0 mg/dl; AST = 17 U/dl; ALT = 21 U/dl. É iniciado tratamento com captopril e sinvastatina. Após duas semanas, a paciente retorna com os seguintes exames: ureia = 100 mg/dl; creatinina = 1,73 mg/dl; ALT = 44 mg/dl; AST = 39 mg/dl; e, CPK = 270 mg/dl. A PA aferida é 120 x 86 mmHg. A melhor conduta frente ao quadro clínico é:

- A) Suspende sinvastatina e hidratar a paciente visando tratamento do quadro de rabdomiólise.
- B) Trocar captopril por losartana e solicitar angio-TC de artérias renais para investigar estenose de artérias renais.
- C) Manter medicações e tranquilizar a paciente que as alterações laboratoriais são esperadas e transitórias; e, solicitar novos exames em quinze dias.
- D) Suspende captopril, iniciar diurético tiazídico e solicitar ultrassonografia com *doppler* de artérias renais para investigar estenose de artérias renais.
- E) Iniciar insulino terapia para tratamento de pré-diabetes, uma vez que a paciente tem insuficiência renal crônica que contraindica o uso de metformina.

**Questão 44**

Mulher, 45 anos, foi internada com quadro inapetência; náuseas; vômitos; adinamia; poliúria; e, polidipsia. Exames laboratoriais evidenciaram: glicosúria com glicemia normal; aminoacidúria; bicarbonatúria; hiperfosfatúria; e, hiperuricosúria. O diagnóstico da principal causa etiológica desta síndrome em adultos é obtido através de:

- A) Dosagem sérica de chumbo.
- B) Dosagem urinária de cistina.
- C) Eletroforese de proteínas de soro e urina.
- D) Dosagem sérica de calcitriol (1,25-vitamina D).
- E) Dosagem sérica de cobre livre e ceruloplasmina e dosagem urinária de cobre.

**Questão 45**

Homem, 24 anos, vítima de acidente automobilístico grave, deu entrada no hospital em choque hipovolêmico por ruptura esplênica. Após avaliação, foi imediatamente levado para o bloco cirúrgico e foi realizada laparotomia exploratória com esplenectomia. Durante ato operatório, apresentou hipotensão de difícil controle, com necessidade de ressuscitação volêmica agressiva, uso de drogas vasoativas e hemoderivados. No segundo dia de pós-operatório em Centro de Terapia Intensiva (CTI), apresenta-se hemodinamicamente estável e com os seguintes exames laboratoriais: Hb = 9,2; Ht = 30; Leucócitos = 9.200; Ureia = 212; Creatinina = 4,03. Considerando o caso clínico descrito, qual dos seguintes achados em exame complementar sugere insuficiência renal aguda pré-renal?

- A) Sódio urinário > 40 mEq/l.
- B) Densidade urinária > 1.020.
- C) Fração excretória de sódio na urina > 1%.
- D) Relação das concentrações plasmáticas de ureia/creatinina < 20.
- E) Presença de cilindros epiteliais e granuloso pigmentares ao exame sumário de urina.

**Questão 46**

Homem, 50 anos, hipertenso há quinze anos e com função renal normal em último exame há 6 meses, é levado ao PA com quadro de alteração do nível de consciência e cefaleia. Acompanhante relata que há alguns dias o paciente se queixava de urina “espumando”. Exame físico: Escala de Coma de Glasgow = 13 (AO = 3, RV = 4, RM = 6); fundo de olho com papiledema; ausência de sinais meníngeos ou déficits neurológicos focais; PA = 210 x 140 mmHg; FC = 110 bpm; FR = 20 irpm; ausculta respiratória e cardíaca sem alterações; e, Glicemia capilar = 110. Exames laboratoriais coletados à admissão com creatinina sérica de 4,5 e exame sumário de urina com proteinúria +++; múltiplas hemácias; e, presença de cilindros hemáticos e granuloso. Considerando o caso clínico e sua repercussão na função e na estrutura dos rins, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A disfunção renal costuma ser acompanhada de hipocalemia.
- B) São alterações típicas na biópsia renal a lesão em bulbo de cebola e a necrose fibrinoide.
- C) O aumento progressivo da PA nesta condição está relacionado à hiperaldosteronismo decorrente da isquemia glomerular.
- D) Macroscopicamente podem ser visualizadas múltiplas petéquias no córtex renal, decorrentes da ruptura de pequenos vasos (“rins com picadas de pulgas”).
- E) O paciente deve ser encaminhado para o CTI; ter sua pressão arterial reduzida prontamente, almejando alvo de pressão arterial menor que 130 x 80 mmHg nas primeiras 24 horas.

**Questão 47**

Paciente, sexo feminino, 50 anos, consulta por disúria e urgência urinária há oito meses, sem melhora com tratamento empírico para cistite. Vários exames de urina durante esses meses evidenciam piúria sem cultura positiva para nenhum germe comum (mesmo quando a coleta foi feita sem estar em uso de antibióticos). Considerando o quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) A presença de bacilos álcool-ácido-resistentes pelo método de Ziehl-Neelsen no centrifugado de urina confirma tuberculose renal.
- B) A cultura para *Mycobacterium tuberculosis* não é útil para o diagnóstico de TB renal pela baixa sensibilidade, mesmo quando coletadas múltiplas amostras.
- C) O tratamento padrão da tuberculose renal envolve o uso de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol – todas as drogas pelo período de seis meses.
- D) Na maioria das vezes, alguma anormalidade estrutural é identificada aos exames de imagem, podendo ser solicitada urografia excretora ou tomografia computadorizada para tal avaliação.
- E) A tuberculose renal e do aparelho geniturinário é uma manifestação da tuberculose primária, ocorrendo até três anos da primoinfecção em uma fase de disseminação hematogênica da micobactéria.

**Questão 48**

Sobre as contraindicações ao transplante renal, analise as alternativas a seguir.

- I. Transplante renal prévio.
- II. Baixa expectativa de vida (< 5 anos).
- III. Idade > 65 anos.
- IV. Infecção ativa sem tratamento.

Está correto o que se afirma apenas em

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

**Questão 49**

Paciente feminina, 54 anos, fazendo hemodiálise intermitente por conta de uma lesão renal aguda através de um cateter de curta permanência na veia jugular interna direita há 17 dias, evolui com febre e calafrios. Não havia outro foco presumido. Pela hipótese de infecção de corrente sanguínea associada ao cateter, foram colhidas hemoculturas, sendo um par do cateter e outro par em veia periférica no MSD. No dia seguinte, foi visto que havia crescido *Staphylococcus aureus* com 12 horas e 2 minutos na hemocultura colhida a partir do cateter e 12 horas e 56 minutos a partir da hemocultura colhida no sangue periférico. Antibiograma mostrava resistência à oxacilina e sensibilidade à vancomicina; teicoplanina; linezolida; e, tigeciclina. Em relação ao quadro clínico, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O cateter de diálise de curta permanência deve ser sacado e a ponta enviada para a cultura.
- B) É indicado pesquisar endocardite infecciosa através de ecocardiograma transesofágico e exame do fundo de olho.
- C) Qualquer um dos antimicrobianos listados como sensíveis podem ser usados com segurança para o tratamento do quadro.
- D) O tratamento de casos não complicados de infecção de corrente sanguínea associada ao cateter por *Staphylococcus aureus* é mantido por quatorze dias.
- E) A vancomicina pode ser feita com uma dose de ataque de 25 mg/kg seguida de 10 mg/kg no final das duas sessões de diálise seguintes, com ajuste da dose a partir da dosagem de vancomicina antes da terceira sessão de diálise.

**Questão 50**

Considerando que, ao ser programado o início de terapia dialítica, deve-se escolher entre diálise peritoneal ou hemodiálise, analise as alternativas a seguir.

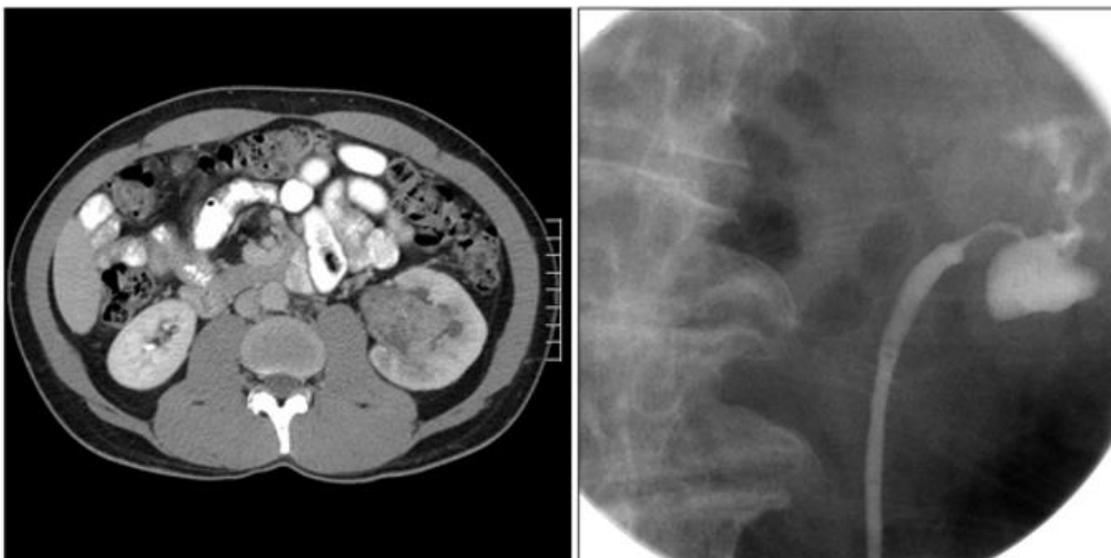
- I. Maior perda proteica.
- II. Requer uso de heparina.
- III. Menor rapidez de extração de líquidos e solutos.
- IV. Maior índice de hipotensão.

Das características evidenciadas anteriormente sobre a diálise peritoneal em detrimento à hemodiálise convencional, está correto o que se afirma apenas em

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

**Questão 51**

Homem, 70 anos, branco, tabagista, com história prévia de ressecção transuretral de tumor de bexiga por duas vezes. Consulta por novo episódio de hematúria macroscópica com coágulos, dessa vez associada à dor abdominal. Citologia urinária positiva para células neoplásicas. Realizada cistoscopia sem identificação de lesões ou massas suspeitas. Observe o estudo de imagens:



Considerando o caso clínico, qual diagnóstico mais provável?

- A) Tumor de bexiga recidivado.
- B) Tumor urotelial de pelve renal.
- C) Hematúria de origem glomerular.
- D) Carcinoma de células renais (hiper nefroma).
- E) Reação colateral à vacina de BCG intravesical.

**Questão 52**

Homem, 60 anos, hipertenso, diabético e nefropata em hemodiálise, abandonou tratamento por mais de um mês. Foi trazido à emergência por dispneia, fraqueza e confusão mental. Ao instituir tratamento, qual manifestação, se apresentada pelo paciente, não será corrigida pela hemodiálise?

- A) Anemia.
- B) Azotemia.
- C) Hipercalemia.
- D) Hipervolemia.
- E) Acidose metabólica.

**Questão 53**

A diálise peritoneal é uma opção de tratamento para doentes renais na qual se utiliza o peritônio do paciente como a membrana semipermeável para trocas. As duas principais modalidades de diálise peritoneal utilizadas são a Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua (DPAC) e a Diálise Peritoneal Automatizada (DPA). Sobre a Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua (CAPD), assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se de um método contraindicado, se o paciente tem contraindicação ao uso de heparina.
- B) Tem como desvantagem a rápida extração de líquido e solutos, causando mais hipotensão que na hemodiálise.
- C) Para que ocorra mais retirada de líquido (ultrafiltração), deve-se aumentar a osmolaridade da solução da diálise.
- D) Refere-se a um método simples e não exige que o paciente ou cuidador saiba realizar troca do líquido de forma asséptica.
- E) É realizado por meio do ciclômetro que produz fluxo contínuo do banho de diálise e permite que o paciente seja dialisado de forma eficiente no período enquanto dorme, por cerca de 6-8 horas por dia.

**Questão 54**

Mulher, 40 anos, queixa-se de disúria há cinco dias. Há dois dias apresenta febre e dor lombar à direita. Ao exame físico: regular estado geral; febril (38° C); hidratada; corada; FC = 100 bpm; FR = 17 irpm; exame abdominal sem alterações; punho-percussão positiva à direita. Coletou hemograma; função renal; urina tipo I; e, urocultura e aguarda resultados. Radiografia de abdômen: presença de cálculo radiopaco, preenchendo toda pelve renal e cálices à direita em aspecto “coraliforme”. Em relação ao caso clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) Os cristais que formam este cálculo têm formato hexagonal.
- B) Estes cálculos requerem meio ácido (ph abaixo de 5) para se formarem.
- C) O uropatógeno mais associado a tal formação de cálculo é *Escherichia coli*.
- D) Esta condição está associada a infecções urinárias por germes produtores de urease.
- E) Procedimentos intervencionistas como litotripsia percutânea são reservados aos casos em que ocorre refratariedade ao tratamento padrão que deve incluir, inicialmente, antibioticoterapia e alcalinização da urina.

**Questão 55**

Sobre carcinoma de células renais, assinale a afirmativa correta.

- A) Pode se manifestar como varicocele escrotal, principalmente do lado esquerdo.
- B) Invasão superficial de veia renal e extensão tubuliforme em direção ao lúmen da veia cava contraindica cirurgia com intenção curativa.
- C) Manifesta-se na tomografia computadorizada como massa renal sólida, com pouca captação de contraste por ser um tumor pouco vascularizado.
- D) A tríade clássica – hematúria, dor em flanco e massa abdominal palpável – está presente na maioria dos pacientes com carcinoma de células renais.
- E) Ultrassonografia revelando lesão renal arredondada de paredes lisas e limites bem definidos, conteúdo anecoico e reforço acústico posterior é indicativo de CCR.

**Questão 56**

Homem, 65 anos de idade, tabagista, procurou atendimento por quadro de hematúria macroscópica indolor. Realizou ultrassonografia de vias urinárias que identificou lesão suspeita em bexiga. Encaminhada à cistoscopia que revelou lesão única submetida à ressecção endoscópica. Análise histopatológica da lesão: carcinoma urotelial com invasão da camada basal (lâmina própria ou tecido conjuntivo subepitelial), margens livres. Considerando o caso clínico relatado, qual a melhor conduta?

- A) Radioterapia.
- B) Cistectomia radical.
- C) Quimioterapia neoadjuvante e cistectomia radical.
- D) Cistectomia radical seguida de quimioterapia adjuvante.
- E) Repetições seriadas de cistoscopia associada à terapia intravesical com BCG.

**Questão 57**

Homem, 60 anos, previamente hígido, é levado ao pronto-socorro por quadro de febre; mialgia; astenia; disúria; e, dor em região perineal de início há três dias. Foi submetido à biópsia prostática guiada por ultrassom há sete dias como propedêutica para investigação de câncer de próstata após resultado de PSA aumentado há um mês. Aguarda laudo histopatológico. Ao exame: paciente confuso; torporoso; desidratado + / 4+; Temperatura = 38,2° C; PA = 90 x 50 mmHg; FR = 24 irpm; saturação periférica de Oxigênio = 96%; tempo de enchimento capilar = 5 segundos; auscultas respiratória e cardíaca sem alterações; exame abdominal sem alterações; ao toque retal: próstata aumentada; firme; edemaciada; e, sensível à palpação. Fazem parte da conduta frente ao caso, EXCETO:

- A) Administrar antibioticoterapia de amplo espectro após coleta de culturas.
- B) Iniciar reposição volêmica com ringer lactato 30 ml/kg nas primeiras três horas.
- C) Solicitar lactato à admissão e a cada seis horas para avaliar resposta ao tratamento.
- D) Iniciar droga vasoativa (como norepinefrina) se não atingir meta de PAM  $\geq$  65 mmHg e de débito urinário  $\geq$  0,5 ml/kg/h.
- E) Solicitar PSA por ter alto valor preditivo positivo para câncer de próstata se houver aumento  $>$  0,75 ng/ml em relação ao último exame coletado.

**Questão 58**

Paciente masculino, 56 anos, fará um transplante renal por uma doença renal em fase terminal de etiologia diabética. Considere as seguintes drogas que podem ser usadas para indução da remissão durante a indução anestésica:

- I. Timoglobulina.
- II. Alentuzumabe.
- III. Basiliximabe.
- IV. Daclizumabe.

Considerando tais drogas, as depletoras de linfócitos são apenas

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

**Questão 59**

Criança, sexo masculino, 5 anos, com diagnóstico clínico e laboratorial de síndrome nefrótica. Com base nesse caso, assinale a afirmativa correta.

- A) É necessário realizar a biópsia renal em todos os casos para diagnóstico etiológico antes de iniciar o tratamento.
- B) A biópsia renal pode ser dispensada na maioria dos casos e o tratamento com imunossuppressores citorreduzidores deve ser iniciado.
- C) A biópsia renal deve ser realizada antes de iniciar o tratamento em todos os casos e o diagnóstico etiológico mais comum é doença por lesão mínima, que, geralmente, responde bem ao tratamento com glicocorticoides.
- D) A biópsia renal pode ser dispensada na maioria dos casos e o tratamento com glicocorticoides deve ser iniciado, sendo que a maioria das crianças responde bem pelo fato de o diagnóstico etiológico mais comum nessa faixa etária ser doença por lesão mínima.
- E) A biópsia renal pode ser dispensada na maioria dos casos e o tratamento com glicocorticoides deve ser iniciado, mas a maioria das crianças não responde ao tratamento pelo fato de o diagnóstico etiológico mais comum nessa faixa etária ser glomerulopatia membranosa.

**Questão 60**

Mulher, 36 anos, diagnóstico de LES cutâneo-articular há dois anos, comparece em uma consulta ambulatorial de rotina. Faz uso regular de hidroxiquina 300 mg VO 1xd. Relata, ainda, queixa de espumúria há dois meses. Ao exame: PA 126 / 72 mmHg; sem alterações em tórax e abdômen; sem lesões cutâneas e artrite ativas no momento. Traz exames laboratoriais: Hb 10,1 g/dL; Leucometria global 8.700/mm<sup>3</sup>; Plaquetometria 345.000/mm<sup>3</sup>; Na 134 mEq/L; K 4,6 mEq/L; Cr 1,05 mg/dL; U 36 mg/dL; VHS 54 mm/h; Anti-DNAs negativo; Anti-Ro negativo; Anti-La negativo; Urina 1: nitrito negativo; 4+/4+ de proteínas; 3 hemácias/campo; 2 leucócitos/campo. Com base no quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) Provável síndrome nefrótica, que deve estar relacionada com uma nefrite lúpica classe V.
- B) Provável síndrome nefrótica, que não deve ser de origem lúpica já que o anti-DNAs é negativo.
- C) É possível fechar o diagnóstico de síndrome nefrótica; porém, como o anti-DNAs está negativo, a origem não deve ser lúpica.
- D) É possível fechar o diagnóstico de síndrome nefrótica e o provável diagnóstico histológico é de glomerulonefrite proliferativa difusa.
- E) A hematuria descrita no caso clínico permite o diagnóstico de síndrome nefrítica, que, provavelmente, se relaciona com uma nefrite lúpica classe V.

**Questão 61**

Paciente feminina, 30 anos, dá entrada no pronto-socorro com quadro de hemiparesia em MSD e MID e paralisia facial de padrão periférico à esquerda, iniciados há duas horas. Refere diagnóstico de HAS há três anos sem tratamento regular. Sinais vitais: FC 108 bpm; PA 210/120 mmHg; FR 16 irpm; SpO2 96% em AA. TC de crânio na entrada: hemorragia na ponte à esquerda. POCUS cardíaco na entrada: sinais de hipertrofia ventricular esquerda concêntrica. Exames laboratoriais iniciais: Hb 13,1 g/dL; Leucometria global 12.000/mm<sup>3</sup>; Plaquetometria 170.000/mm<sup>3</sup>; Glicemia capilar: 108 mg/dL; Na 137 mEq/L; K 2,4 mEq/L; Mg 2,02 mEq/L; Ca 4,8 mEq/L. “Com base no quadro clínico, é correto afirmar que o quadro neurológico apresentado \_\_\_\_\_ com o achado na TC de crânio e a paciente deve \_\_\_\_\_.”

Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) não é compatível / estar com elevação da PA por provável crise de pânico
- B) é compatível / realmente ter um diagnóstico de HAS, provavelmente primária
- C) é compatível / estar com elevação da PA por ansiedade relacionada ao evento agudo
- D) não é compatível / realmente ter um diagnóstico de HAS, sendo necessário investigar causas secundárias como hiperaldosteronismo
- E) é compatível / realmente ter um diagnóstico de HAS, sendo necessário investigar causas secundárias como hiperaldosteronismo

**Questão 62**

Paciente masculino, 68 anos, branco, portador de DRC de etiologia hipertensiva, retorna em consulta ambulatorial sem queixas e sem alterações ao exame físico, trazendo os seguintes exames: Hb 10,2 g/dL; Cr 2,1 mg/dL (TFGe pela fórmula CKD-EPI: 31,4); U 65 mg/L; Na 143 mEq/L; K 5,1 mEq/L; pH 7,34; e, Bicarbonato venoso 18 mEq/L. Usa anlodipino e hidroclorotiazida, mantendo a PA bem controlada. Com base nesse caso, assinale a afirmativa correta.

- A) Usar bicarbonato de sódio ou citrato de sódio para manter o pH entre 7,35 e 7,45.
- B) Encaminhar o paciente ao pronto-socorro para realização de solução alcalinizante endovenosa.
- C) Usar bicarbonato de sódio ou citrato de sódio para manter o bicarbonato sérico entre 23 e 29 mEq/L.
- D) Usar um agente alcalinizante que deve ser, necessariamente, o bicarbonato de sódio, para manter o pH entre 7,35 e 7,45.
- E) Utilizar um agente alcalinizante que deve ser, necessariamente, o bicarbonato de sódio, para manter o bicarbonato sérico entre 23 e 29 mEq/L.

**Questão 63**

Paciente feminina, 72 anos, portadora de HAS, em uso de losartana e anlodipino, é admitida no pronto-socorro com quadro de vômitos e diarreia há três dias. Ao exame, está desidratada, estável hemodinamicamente, sem alterações ao exame físico do tórax e abdômen. Laboratório inicial: Hb 13 g/dL; Leucometria global 13.500/mm<sup>3</sup>; Plaquetometria 220.000/mm<sup>3</sup>; Cr 4,2 mg/dL (Cr registrada em prontuário há três meses: 0,9 mg/dL); U 171 mg/dL; Na 137 mEq/L; K 5,4 mEq/L; pH 7,15; e, Bicarbonato venoso 11 mEq/L. “Considerando o caso hipotético, é possível afirmar que se trata de uma lesão renal aguda \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ indicação de diálise de urgência, \_\_\_\_\_.” Assinale a

alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) KDIGO II / com / pela acidose metabólica
- B) KDIGO III / com / pela acidose metabólica
- C) KDIGO II / sem / porém, com indicação de reposição de bicarbonato de sódio via endovenosa
- D) KDIGO III / sem / porém, com indicação de reposição de bicarbonato de sódio via endovenosa
- E) KDIGO III / sem / e de reposição de bicarbonato de sódio via endovenosa, que só seria indicada se pH < 6,9

**Questão 64**

Paciente masculino, 32 anos, tratando infecção fúngica invasiva com anfotericina B, evolui com convulsões e, no eletrocardiograma, depressão do segmento ST difusa. Laboratório colhido no dia da intercorrência mostra magneemia de 0,9 mg/dL. Com base nesse caso, é correto afirmar que a anfotericina B:

- A) Deve ser suspensa imediatamente, o que, provavelmente, fará com que os níveis de magnésio voltem ao normal nas próximas horas.
- B) Causa hipomagneemia; o paciente deve ser tratado com 1 a 2 g de sulfato de magnésio via endovenosa em 5 a 60 minutos seguido de 4 a 8 g em 12 a 24 horas.
- C) Não causa hipomagneemia; o paciente deve ser tratado com 1 a 2 g de sulfato de magnésio via endovenosa em 5 a 60 minutos seguido de 4 a 8 g em 12 a 24 horas.
- D) Causa hipomagneemia; o paciente deve ser tratado com 1 g de gluconato de cálcio via endovenosa em 10 minutos e depois 4 a 8 g de sulfato de magnésio via endovenosa em 12 a 24 horas.
- E) Não causa hipomagneemia; o paciente deve ser tratado com 1 g de gluconato de cálcio via endovenosa em 10 minutos e depois 4 a 8 g de sulfato de magnésio via endovenosa em 12 a 24 horas.

**Questão 65**

**Paciente feminina, 57 anos, negra, tem o transplante renal indicado por conta de uma doença renal em fase terminal de etiologia hipertensiva. Considerando o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.**

- A) A presença de uma neoplasia ativa não contraindica o transplante.
- B) A indução da imunossupressão geralmente é feita com pulsoterapia de metilprednisolona.
- C) Um esquema imunossupressor possível para tal paciente consiste na associação entre tacrolimo; micofenolato mofetila; e, prednisona.
- D) A infecção por CMV ocorre em até 40% dos transplantados renais de baixo risco, sendo a complicação infecciosa mais comum nesses pacientes.
- E) Com os esquemas de imunossupressão clássicos, a maioria dos centros de transplantes atingem taxas de sobrevida do enxerto de 80% em um ano.

**Questão 66**

**Paciente feminina, 62 anos, com choque séptico de foco pulmonar, em uso de noradrenalina endovenosa contínua, evoluindo com lesão renal aguda, dentre outras disfunções, tem indicação de terapia de substituição renal. De acordo com o caso clínico, assinale a afirmativa correta.**

- A) Pacientes críticos devem ser anticoagulados com heparina não fracionada durante a diálise.
- B) Os métodos de diálise intermitentes não podem ser prescritos para pacientes em uso de drogas vasoativas.
- C) Os métodos de diálise contínua são de alta eficácia e sempre são a melhor opção em pacientes com choque séptico.
- D) Não há diferenças em termos de mortalidade e recuperação da função renal entre os métodos dialíticos contínuos ou intermitentes.
- E) A anticoagulação regional com citrato tem perdido espaço para a anticoagulação com heparina não fracionada, já que esta última forma é mais efetiva.

**Questão 67**

**Paciente feminina, 46 anos, oriunda da comunidade, previamente diabética, evolui com um quadro de pielonefrite aguda, sendo indicada a internação hospitalar por queda do estado geral importante e vômitos incoercíveis associados ao quadro. É iniciado tratamento empírico com ceftriaxona via endovenosa. Indicam a realização de exame de imagem após 72 horas em busca de complicações como abscesso perinefrético, EXCETO:**

- A) Choque séptico.
- B) Febre por > 72 horas.
- C) Proteína C-reativa > 50 mg/dL.
- D) Suspeita de obstrução urinária.
- E) Piora recente da função renal, com TFGe < 40.

**Questão 68**

**Paciente masculino, 72 anos, portador de Doença Renal Crônica (DRC). Sobre sua condição, é correto afirmar que:**

- A) Doenças urológicas não cursam com DRC.
- B) O DM é a causa mais comum de DRC no Brasil.
- C) A HAS é a causa mais comum de DRC apenas em não caucasianos no Brasil.
- D) A doença renal policística recessiva é a quarta causa mais comum de DRC no Brasil.
- E) As doenças glomerulares representam a terceira causa mais comum de DRC no Brasil.

**Questão 69**

**Paciente masculino, 65 anos, negro, portador de HAS, DM tipo 2 e DAC estável, interna para realizar coronariografia. Evolui 48 horas após o procedimento com redução do débito urinário; preenche critérios laboratoriais para lesão renal aguda KDIGO II. Considerando quadro hipotético, assinale a afirmativa correta.**

- A) A furosemida deve ser usada em pacientes hipervolêmicos, pois melhora o desfecho renal e a mortalidade nesses casos.
- B) O teste de estresse com a furosemida é feito com a dose de 1 a 1,5 mg/kg, esperando uma diurese de 100 ml nas primeiras duas horas após a administração da droga.
- C) O estudo BICAR-ICU comprovou que a reposição endovenosa de bicarbonato de sódio é benéfica para todos os pacientes com lesão renal aguda e acidose metabólica.
- D) É essencial determinar a causa da lesão renal aguda, classificando-a em pré-renal, renal e pós-renal, o que pode ser feito pela relação entre a dosagem de ureia e de creatinina no sangue.
- E) O teste de estresse com a furosemida tem a capacidade de prever a necessidade de terapia de substituição renal na maioria dos pacientes, sendo melhor do que todos os biomarcadores já descobertos até o momento para tal fim.

**Questão 70**

Paciente masculino, 43 anos, branco, HAS e obeso grau III, apresenta quadro de edema de membros inferiores há dois meses, além de dificuldade de controle pressórico nesse período. Nega outras queixas associadas. Ao exame, apresenta-se com PA de 188 / 110 mmHg e edema simétrico e depressível em membros inferiores até o nível dos joelhos. Exames complementares colhidos há duas semanas: Hb 12,5 g/dL; Leucometria global 7.400/mm<sup>3</sup>; Plaquetometria 220.000/mm<sup>3</sup>; Na 136 mEq/L; K 4,5 mEq/L; U 42 mg/dL; Cr 0,9 mg/dL; AST 24 mg/dL; ALT 31 mg/dL; albumina 2,9 g/dL; Urina 1 com nitrito negativo, 4+/4+ de proteínas; 100 hemácias/campo; e, 3 leucócitos/campo. Com base no quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) O paciente deve ter alguma glomerulopatia e, com base em seus fatores de risco, pelo fato de a HAS ser a causa mais provável, a biópsia pode ser dispensada.
- B) O diagnóstico é de síndrome nefrítica e síndrome nefrótica; a etiologia deve ser hipertensiva, com achado histopatológico provável de glomerulopatia membranosa.
- C) O diagnóstico é de síndrome nefrótica pura; a etiologia deve ser hipertensiva, com achado histopatológico provável de Glomeruloesclerose Focal e Segmentar (GEFS).
- D) O diagnóstico é de síndrome nefrítica e síndrome nefrótica; um achado histopatológico possível é a Glomeruloesclerose Focal e Segmentar (GEFS) – a segunda glomerulopatia primária mais comum em nosso meio.
- E) Independente da causa e do achado histopatológico, em geral, deve-se considerar a introdução de medicações antiproteínúricas como inibidores da enzima conversora de angiotensina e bloqueadores dos receptores da aldosterona.

**Questão 71**

Paciente feminina, 34 anos, internou por perda rápida da função renal. Tem diagnóstico histopatológico de Glomerulonefrite Rapidamente Progressiva (GNRP). Considerando o quadro clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) A síndrome de *Goodpasture* é a etiologia mais provável nessa faixa etária.
- B) As causas pauci-ímmunes geram um padrão granular na imunofluorescência.
- C) O anticorpo antimembrana basal glomerular é positivo na maioria dos pacientes com GNRP.
- D) Quando o diagnóstico é uma vasculite; a imunossupressão geralmente é mantida por 24 a 36 meses.
- E) O tratamento consiste em imunossupressão com prednisona 1 mg/kg por 6 a 12 meses independente da causa.

**Questão 72**

Paciente masculino, 4 anos, com síndrome nefrótica que não respondeu ao uso de glicocorticoide, sendo indicada biópsia renal percutânea. Em relação ao procedimento, assinale a afirmativa correta.

- A) Rim único é contraindicação à biópsia, inclusive cirúrgica.
- B) Fístulas arteriovenosas representam uma complicação rara e, geralmente, grave quando acontece.
- C) Até 2% dos pacientes precisam realizar nefrectomia para controle de sangramento refratário pós-biópsia renal.
- D) Hematúria macroscópica é a complicação mais comum após o procedimento, sendo necessário transfusão de concentrado de hemácias para a maioria dos pacientes.
- E) PA sistólica > 130 mmHg; creatinina sérica > 2 mg/dL; e, Hb > 12 g/dL são fatores relacionados com a maior necessidade de transfusão de concentrado de hemácias pós-biópsia.

**Questão 73**

Paciente masculino, 54 anos, branco, é admitido no pronto-socorro com quadro de rebaixamento do nível de consciência, sendo diagnosticada lesão renal aguda KDIGO III. Em relação ao quadro, assinale a afirmativa correta.

- A) Não há nenhum nível de ureia e creatinina que indique, isoladamente, a diálise nesse contexto.
- B) A ureia parece ser a única substância envolvida nas principais manifestações clínicas da uremia.
- C) A pericardite urêmica é uma manifestação grave da lesão renal aguda; porém, não responde à diálise.
- D) O rebaixamento do nível de consciência pode ser atribuído à uremia e, portanto, indica diálise de urgência.
- E) Lítio e etilenoglicol são substâncias dificilmente removíveis durante a hemodiálise e, portanto, tais intoxicações são manejadas clinicamente em todos os casos.

**Questão 74**

Paciente masculino, 41 anos, com acidemia e hipocalemia e possível diagnóstico de Acidose Tubular Renal (ATR). Em relação ao quadro, é correto afirmar que:

- A) Deve se tratar de um caso de ATR tipo IV.
- B) O hiperaldosteronismo corresponde à acidose tubular renal tipo IV.
- C) A acidose tubular renal tipo I classicamente cursa com hipocalemia.
- D) A acidose tubular renal tipo II classicamente cursa com hipercalemia.
- E) O pH urinário na acidose tubular renal tipo I geralmente é > 5,5 antes do tratamento.

**Questão 75**

Paciente feminina, 71 anos, branca, com história de tosse produtiva e febre há três dias, dá entrada no pronto-socorro por rebaixamento do nível de consciência. Exames laboratoriais iniciais: Na 116 mEq/L; K 4,9 mEq/L; CaI 4,25 mg/dL; Mg 2,02 mg/dL; U 19 mEq/L; e, Cr 1,02 mEq/L. De acordo com o caso clínico, assinale a afirmativa correta.

- A) Ureia sérica < 22 mg/dL é um critério adicional para o diagnóstico de SIADH.
- B) Se a paciente tiver sinais de hipovolemia clínica, o diagnóstico de SIADH não pode ser excluído.
- C) Um possível diagnóstico etiológico para o quadro é SIADH; sobretudo, se o sódio urinário for > 20 mEq/L.
- D) A hiponatremia é provavelmente crônica, não justificando o rebaixamento do nível de consciência e, assim, não é necessário corrigi-la rapidamente.
- E) A hiponatremia é provavelmente aguda, justificando o rebaixamento do nível de consciência; porém, no caso específico, está contraindicado corrigi-la com salina hipertônica.

**Questão 76**

Paciente masculino, 23 anos; branco; é admitido no pronto-socorro com quadro de náuseas; vômitos e dor abdominal há 1 dia. Exames laboratoriais iniciais: Na 135 mEq/L; K 5,2 mEq/L; CaI 4,5 mg/dL; Mg 1,98 mg/dL; U 70; Cr 1,3 mg/dL; Cl 104 mEq/L; pH 7,2; Bicarbonato arterial 9 mEq/L; PaCO<sub>2</sub> 23 mmHg; e, Glicemia capilar 650 mg/dL. Em relação ao caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) O paciente tem uma hiponatremia hipotônica euvolêmica.
- B) O tratamento inicial consiste em hidratação com cristalóide.
- C) O tratamento inicial consiste em hidratação com salina ao meio.
- D) Devido ao pH, está indicado realizar solução alcalinizante via endovenosa.
- E) Trata-se de uma acidose metabólica de *ânion gap* aumentado sem nenhuma compensação.

**Questão 77**

Paciente feminina, 47 anos, amarela, é admitida no pronto-socorro com quadro de cefaleia há dois dias e rebaixamento do nível de consciência. TC de crânio com contraste na fase venosa mostrou sinusopatia esfenoidal complicada com trombose de seios cavernoso; transverso esquerdo e sagital superior. Evoluiu, após um dia, com coma arresposivo e ausência de reflexos de tronco encefálico. Nova TC de crânio mostra extenso hematoma frontoparietal à esquerda, com desvio da linha média de 1,5 cm. Exames laboratoriais, no dia seguinte, mostram natremia de 187 mEq/L. Em relação caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) Trata-se, provavelmente, de rebaixamento do nível de consciência associado à hipernatremia grave, que deve ser corrigida com desmopressina intranasal.
- B) Trata-se, provavelmente, de rebaixamento do nível de consciência associado à hipernatremia grave, que deve ser corrigida com solução hipotônica endovenosa.
- C) O diagnóstico deve ser de hipernatremia secundária ao *Diabetes insipidus* nefrogênico associado à morte encefálica, que deve ser corrigida com solução hipotônica e desmopressina, ambos pela via endovenosa.
- D) O diagnóstico deve ser de hipernatremia secundária ao *Diabetes insipidus* central associado à morte encefálica, que pode ser tratada com solução hipotônica endovenosa e, se houver necessidade de vasopressores, dar preferência à vasopressina.
- E) Trata-se, provavelmente, de hipernatremia secundária ao *Diabetes insipidus* central associado à morte encefálica, que deve ser corrigida antes que se abra o protocolo para realizar os testes clínicos e o exame complementar para confirmação do quadro neurológico.

**Questão 78**

Paciente masculino, 71 anos, hipertenso e tabagista, chega ao pronto-socorro com quadro de dispneia em piora há dois dias e, há um dia, confusão mental. Ao exame: hipocorado; desidratado; taquidispneico (FR 27 irpm); com murmúrios vesiculares abolidos à esquerda; e estável hemodinamicamente. Radiografia simples de tórax em PA: hipotransparência em hemitórax esquerdo com desvio das estruturas mediastinais para esquerda. Teste rápido para Covid-19: negativo. Exames laboratoriais iniciais: Na 135 mEq/L; K 3,8 mEq/L; CaT 16 mg/dL; Mg 1,8 mg/dL; U 74 mg/dL; Cr 1,2 mg/dL; e, albumina 4,5 g/dL. Em relação ao quadro hidroeletrólítico, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O zoledronato pode ser usado em pacientes com TFGe < 30.
- B) O tratamento inicial é hidratação, que deve ser vigorosa, buscando diurese de 100 a 150 ml/h.
- C) A calcitonina pode ser usada nesses casos e apresenta efeito mais rápido na redução da calcemia.
- D) O uso de furosemida não é recomendado de rotina nesses casos, mas pode evitar hiper-hidratação.
- E) Pamidronato ou zoledronato são drogas indicadas nesses casos; porém, o efeito na calcemia será observado apenas após um a três dias.

**Questão 79**

Paciente feminina, 61 anos, branca, recém-diagnosticada com câncer gástrico, dá entrada no pronto-socorro com quadro de vômitos em grande quantidade há dois dias. Ao exame, encontra-se desidratada. Exames laboratoriais iniciais: Na 136 mEq/L; K 2,9 mEq/L; pH 7,49; Bicarbonato arterial 35 mEq/L; PaCO<sub>2</sub> 50 mmHg. Podemos afirmar que trata-se de:

- A) Alcalose metabólica com a PaCO<sub>2</sub> mais elevada do que o esperado.
- B) Alcalose metabólica com compensação esperada por parte da PaCO<sub>2</sub>.
- C) Alcalose respiratória com compensação esperada por parte do bicarbonato.
- D) Distúrbio acidobásico misto, havendo uma alcalose metabólica e uma acidose respiratória.
- E) Distúrbio acidobásico misto, havendo uma alcalose metabólica e uma alcalose respiratória.

**Questão 80**

Paciente masculino de, aproximadamente, 35 anos, branco, morador de área livre, é admitido no pronto-socorro após ser encontrado desacordado na calçada por bombeiros militares. Foi descartado trauma agudo. Ao exame, o paciente encontra-se sonolento, confuso e emagrecido. Não conseguiu deglutir adequadamente. Foi passada sonda nasoenteral e iniciada dieta enteral. No dia seguinte, piorou a sonolência e teve uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada. Exames laboratoriais colhidos: Na 138 mEq/L; K 2,8 mEq/L; Ca 4,5 mg/dL; Mg 1,3 mg/dL; P 0,9 mg/dL; U 65 mg/dL; Cr 1,1 mg/dL; e, Glicemia capilar 143 mg/dL. Diante do exposto, assinale a afirmativa correta.

- A) O paciente tem indicação de reposição de fosfato de potássio pela via oral.
- B) O rebaixamento do nível de consciência apresentado pode ser causado pela hipocalemia.
- C) Qualquer hipofosfatemia tem indicação de reposição endovenosa pelo risco de rabdomiólise.
- D) O diagnóstico provável é de síndrome de realimentação, que tem como base fisiopatológica o aumento da liberação de insulina com a dieta.
- E) O diagnóstico provável é de síndrome de realimentação, que tem como base fisiopatológica a produção de glicocorticóides após início da alimentação enteral.

**ATENÇÃO**



**NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.**







## INSTRUÇÕES

**É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.**

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido o candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos – ainda que terapêuticos – e/ou similares, o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Concurso Público, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O Caderno de Provas consta de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal de aplicação.
6. As provas terão duração de 5 (cinco) horas para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao fiscal de aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os fiscais de aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir das 3 horas após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o seu Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

## RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br).
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), no *link* correspondente ao Concurso Público.