CONCURSO PÚBLICO

FSCMP

FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

NÍVEL SUPERIOR

CARGO 17:

MÉDICO – ESPECIALIDADE: NEFROLOGIA

ATENÇÃO MARQUE O TIPO DE CADERNO DE PROVAS RECEBIDO NO SEU CARTÃO RESPOSTA. A NÃO MARCAÇÃO OU A MARCAÇÃO INCORRETA PODERÁ OCASIONAR A ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO.

CADERNO DE PROVAS TIPO 01

INSTRUÇÕES ESPECIAIS

- Antes de iniciar a prova, confira, na capa do Caderno de Provas, o nome do Cargo ao qual este se refere. Caso você tenha recebido um Caderno de Provas que não corresponda ao cargo que está inscrito, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala e exija o Caderno de Provas correto.
- Você está recebendo o seu Caderno de Provas contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha, numeradas de 01 a 50, em ordem sequencial, e o comando da Prova Discursiva. Confira a sequência numérica de seu Caderno de Provas antes de iniciar a resolução, assim como o número de páginas, comunicando, imediatamente, ao Fiscal de Sala, em caso de repetição ou ausência de questão ou página.
- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha do Caderno de Provas deverão ser marcadas no Cartão Resposta com caneta esferográfica de tinta preta fabricada em material transparente.
- Para cada questão objetiva de múltipla escolha da Prova Objetiva existirão 05 (cinco) alternativas de resposta (A, B, C, D e E), das quais apenas uma será correta, de acordo com o comando da questão. A marcação de mais de uma no Cartão Resposta anula, automaticamente, a resposta da questão.
- A Prova Discursiva deverá ser transcrita na Folha de Redação, em letra legível com caneta esferográfica de tinta preta fabricada em material transparente. A Prova Discursiva deverá respeitar o mínimo de 20 (vinte) linhas e o máximo de 30 (trinta) linhas, sob pena de perda na pontuação da mesma.
- A Folha de Redação não poderá ser assinada, rubricada, nem conter, em outro local que não o apropriado, qualquer palavra ou marca que a identifique, sob pena de anulação da Prova Discursiva. Assim, a detecção de qualquer marca identificadora no espaço destinado à transcrição do texto definitivo acarretará a anulação da prova.
- O tempo máximo disponível para realização da Prova Objetiva e da Prova Discursiva é de 5h (cinco horas), já incluído o tempo destinado à identificação e ao preenchimento do Cartão Resposta e da Folha de Redação.
- Somente depois de decorridas 02 (duas) horas do início da Prova, o candidato poderá entregar o seu Caderno de Provas, seu Cartão Resposta e a sua Folha de Redação, e retirar-se da sala de prova definitivamente.
- Os 3 (três) últimos candidatos só poderão sair da sala de prova juntos.
- Será permitido ao candidato levar consigo o Caderno de Provas e o Gabarito desde que nos últimos 30 (trinta) minutos antes do término do tempo destinado à realização das Provas.
- O candidato, ao receber o seu Caderno de Provas, deverá conferir se o mesmo está de acordo com o cargo que está inscrito.

ATENÇÃO Escreva no espaço apropriado do seu **Cartão Resposta**, com a sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte "frase mestra" de Frida Kahlo:

"Pés, por quê os amaria, se eu tenho asas para voar?"

A transcrição da "frase mestra" é obrigatória e servirá para identificar o Cartão Resposta do candidato, bem como possibilitar o Exame Pericial Grafotécnico, quando for o caso. A falta da transcrição poderá ocasionar a eliminação do candidato no presente concurso público.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda o que se pede no comando das questões.

Vou embora deste planeta sem medo

Primeira a denunciar o ex-médico Roger Abdelmassih, Vana Lopes, com câncer, diz que completou sua missão.

Quando procurei o ex-médico Roger Abdelmassih, em 1993, há exatos trinta anos, obviamente não vi nele um criminoso. Na época, era um especialista em reprodução humana assistida bem conhecido no país. Meu ex-marido e eu desejávamos muito ter um filho e já havíamos procurado outros médicos até que chegamos a sua clínica, em São Paulo. Nunca me esquecerei dele, vestido de jaleco branco e com muita lábia, me garantindo que eu engravidaria. Na primeira consulta, Abdelmassih me perguntou se tínhamos reserva financeira. Respondi que havíamos guardado um dinheirinho porque planejávamos comprar um apartamento na praia para ver o mar. Ele falou: "Você prefere ver o mar todo dia ou o sorriso do seu filho?" Aquilo me desmoronou. Na sequência, fomos ao banco e tiramos o dinheiro. Naquele momento, deveria ter percebido que se tratava de um charlatão. Até hoje, digo que superei alguns traumas, mas outros, não. Sinto-me uma idiota por não ter visto que ele não era um médico, mas um mercenário e estuprador.

Fui violentada por ele dentro do seu consultório. Na terceira tentativa de inseminação artificial (o sêmen é injetado na cavidade uterina no período fértil da mulher), acordei do procedimento com Abdelmassih ejaculando sobre meu corpo. Dali em diante, minha vida virou um inferno. A solidão de uma vítima é a pior coisa que existe. Você acha que é a única, que nunca ocorreu com outra pessoa e foi a azarada. Acha que foi violentada por acaso, estava na hora errada, no lugar errado, com a roupa errada, durante anos, me senti assim. Junto à solidão, sentia uma tristeza profunda. Perdi a alegria de viver. Era estilista. Irradiava alegria e procurava fazer peças que deixassem as mulheres mais bonitas. Infelizmente, depois de tudo, me amputei, meu dom foi completamente anulado.

Separei-me do meu marido e cheguei a tentar o suicídio. Depois de muita dor, decidi denunciá-lo. Fui a primeira a fazer isso e ajudei a polícia a encontrá-lo no Paraguai, para onde fugiu depois que a justiça determinou sua prisão. Mas vi que precisava ampliar minha ação e fundei o grupo Vítimas Unidas. Minha intenção era e ainda é encorajar outras vítimas a não se calarem e lutar para que as leis sejam aplicadas aos criminosos. A minha ideia é fazer do estupro um crime contra a humanidade porque o nosso primeiro território é o nosso corpo. Você diz que é brasileira, portuguesa, americana, mas apenas nasceu em um lugar. O seu corpo é a sua nacionalidade.

Acabei reconstruindo minha vida. Casei-me novamente e moro em Portugal com meu novo marido. Tenho 62 anos, uma filha adotiva de 37, uma neta de 18 e uma bisneta que vai fazer 1 ano. Não sou mãe de sangue, mas elas são filhas do ventre da minha alma. O amor não é consanguíneo. O amor é a memória. Para mim, é isso que importa. Não é o sangue, mas a história que minha filha, neta e bisneta vão contar, não por vaidade, mas por lembranças. Plantei amor e estou colhendo amor.

Há dois anos, fui diagnosticada com câncer de mama. A doença se espalhou e chegou aos ossos. Por isso, a tendência é que eu tenha uma vida curta a partir de agora. Mas não pareço doente porque tento ser otimista e tenho planos. Tenho ideias para juristas, médicos e a rede de especialistas que contribui com o grupo Vítimas Unidas, que trabalha para a prevenção da violência sexual. Lutamos para que as pessoas sejam atendidas com respeito porque seus corpos já sofreram muito. O meu legado não será a prisão de Abdelmassih, na cadeia desde 2014. Ele não tem essa importância. Estou indo embora deste planeta sem medo. Não tenho temor de morrer porque minha missão foi cumprida.

Depoimento dado a Paula Félix. REVISTA VEJA, n. 2825, 25/01/23.

Questão 01

É possível inferir que Vana Lopes não relaciona a profissão de médico à ganância e à perversão em:
A) "O seu corpo é a sua nacionalidade."
B) "(...) que ele não era um médico (...).
C) "Fui violentada por ele dentro do seu consultório."
D) "(...) meu dom foi completamente anulado."
E) "Na primeira consulta, Abdelmassih me perguntou se tínhamos reserva financeira."

Questão 02

Ao atribuir ao ex-médico "muita lábia", a depoente quis taxá-lo de:
A) pacóvio.
B) decente.
C) sagaz.
D) palerma.
E) calino.

Questão 03

É correto afirmar de "esquecer" em: "Nunca me esquecerei dele, (...)".
A) Está como transitivo direto.
B) Poderia ser substituído por: nunca lhe esquecerei.
C) Na estrutura, é pronominal.
D) No sentido de esforçar-se, não admite pronome.
E) É verbo de predicação única.

Questão 04

Há afirmação indevida em:
A) "Fazem exatos 30 anos" e "(...) há exatos trinta anos (...)" são formas da norma culta.
B) "(...) havíamos procurado outros médicos (...)", o verbo auxiliar é impessoal.
C) "Fui violentada (...)" é sujeito paciente.
D) A frase, adaptada do texto: "Há exatos trinta anos atrás" contém pleonasmo vicioso.
E) Em: "Era estilista.", há presença de verbo anômalo.

Questão 05

Leia o trecho seguinte: "Ele falou: 'Você prefere ver o mar todo dia ou o sorriso do seu filho?'". Todas as alternativas são corretas, exceto:
A) As aspas assinalam o discurso direto.
B) Ponto de interrogação foi usado ao final de questionamento.
C) Dois-pontos empregado para indicar uma citação de outrem.
D) "falou" e "prefere" são verbos de elocução ou "dicendi".
E) No caso de mudança de linha, o travessão substituiria as aspas.

Questão 06

É correto afirmar ou usar o acento grave em:
A) À sua clínica, em São Paulo.
B) Fui à Portugal e fixei residência.
C) Tive tendências à suicídio.
D) Vim à São Paulo e fui violentada.
E) Planejávamos comprar à casa de praia.

Questão 07

A figura de linguagem não foi nomeada corretamente em:
A) "Infelizmente, depois de tudo, me amputei, (...)" | (hipérbole).
B) "(...) mas elas são filhas do ventre da minha alma." | (metáfora).
C) "Estou indo embora deste planeta sem medo." | (eufemismo).
D) "A doença se espalhou e chegou aos ossos." | (zeugma).
E) "Não sou mãe de sangue, (...)" | (silepse).

Questão 08

A coesão textual pode ser feita de várias formas. A alternativa em que essa ocorre por elipse de termos no destaque entre parênteses é:
A) "Ele falou: (...)" | (ele).
B) "(...) obviamente não vi nele um criminoso." | (nele).
C) "(...) superei alguns traumas, mas outros, não." | (outros, não).
D) "O amor é a memória. Para mim, é isso que importa." | (isso).
E) "Aquilo me desmoronou." | (Aquilo).

Questão 09

Quanto ao gênero, o substantivo não está sendo devidamente classificado em:
A) tristeza - uniforme.
B) vítima - comum de dois.
C) sêmen - uniforme.
D) neta - biforme.
E) juristas - comum de dois.

Questão 10

O emprego do pronome oblíquo deu-se no nível coloquial em:
A) "(...) perguntou se tínhamos reserva financeira."
B) "Casei-me (...)".
C) "(...) depois de tudo, me amputei, (...)"
D) "Aquilo me desmoronou."
E) "Para mim, é isso que importa."

LEGISLAÇÃO E ÉTICA NO SERVIÇO PÚBLICO

Questão 11

Marque a única alternativa em dissonância ao estabelecido na Lei Estadual n.º 5.810/1994, e alterações, se houver, no que diz respeito à saúde:
A) A assistência à saúde será prestada pelo órgão estadual competente e, de forma complementar, por instituições públicas e privadas.
B) Nas situações de urgência e emergência, o setor de Recursos Humanos comunicará formalmente ao órgão de seguridade social, no primeiro dia útil seguinte, o atendimento médico do servidor ou de seus dependentes.
C) A assistência à saúde fora do domicílio do servidor depende da manifestação favorável do órgão de seguridade social do Estado do Pará.
D) O atendimento de urgência e emergência fora do domicílio do servidor obedecerá ao que dispuser o regulamento.
E) O servidor reintegrado será submetido à inspeção de saúde na instituição pública ou privada competente não sendo aposentado.

Questão 12

Analise as assertivas seguintes sobre a Lei Estadual n.º 9.341/2021, e alterações, se houver, e marque a alternativa correta:
I- O Poder Público poderá instituir, na forma da lei e no âmbito dos Poderes Legislativo e Executivo, Ouvidorias Permanentes em Defesa da Equidade Racial, para receber e encaminhar denúncias de preconceito e discriminação com base em cor e acompanhar a implementação de medidas para a promoção da igualdade.
II- É assegurado às vítimas de discriminação racial o acesso aos órgãos de Ouvidoria Permanente, à Defensoria Pública, ao Ministério Público e ao Poder Judiciário, em todas as suas instâncias, para a garantia do cumprimento de seus direitos.
III- O Estado assegurará atenção às mulheres negras, respeitando sua identidade de gênero, em situação de violência, garantida a assistência física, psíquica, social e jurídica bem como assegurará que sejam atendidas, de forma específica, nas demais questões jurídicas, considerando a situação de vulnerabilidade.

A) Apenas a assertiva I está correta.
B) Apenas a assertiva II está correta.
C) Apenas a assertiva III está correta.
D) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
E) Todas as assertivas estão corretas.

Questão 13

Apenas não se pode afirmar em relação aos preceitos fixados pela Lei Federal n.º 8.429/1992, e alterações, se houver:

A) As sanções desta Lei se aplicarão à pessoa jurídica, caso o ato de improbidade administrativa seja também sancionado como ato lesivo à administração pública.

B) Para os efeitos desta Lei, consideram-se agente público o agente político, o servidor público e todo aquele que exerce, ainda que transitoriamente ou sem remuneração, por eleição, nomeação, designação, contratação ou qualquer outra forma de investidura ou vínculo, mandato, cargo, emprego ou função nas entidades dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário, bem como da administração direta e indireta, no âmbito da União, dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal.

C) No que se refere a recursos de origem pública, sujeita-se às sanções previstas nesta Lei o particular, pessoa física ou jurídica, que celebra com a administração pública convênio, contrato de repasse, contrato de gestão, termo de parceria, termo de cooperação ou ajuste administrativo equivalente.

D) As disposições desta Lei são aplicáveis, no que couber, àquele que, mesmo não sendo agente público, induza ou concorra dolosamente para a prática do ato de improbidade.

E) Os sócios, os cotistas, os diretores e os colaboradores de pessoa jurídica de direito privado não respondem pelo ato de improbidade que venha a ser imputado à pessoa jurídica, salvo se, comprovadamente, houver participação e benefícios diretos, caso em que responderão nos limites da sua participação.

Questão 14

Nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados, compete ao Conselho Nacional de Proteção de Dados Pessoais e da Privacidade, exceto:

A) propor diretrizes estratégicas e fornecer subsídios para a elaboração da Política Nacional de Proteção de Dados Pessoais e da Privacidade e para a atuação da ANPD.

B) elaborar relatórios mensais de avaliação da execução das ações da Política Estadual de Proteção de Dados Pessoais e da Privacidade.

C) sugerir ações a serem realizadas pela ANPD.

D) elaborar estudos e realizar debates e audiências públicas sobre a proteção de dados pessoais e da privacidade.

E) disseminar o conhecimento sobre a proteção de dados pessoais e da privacidade à população.

Questão 15

Conforme o estabelecido no Decreto Federal n.º 11.129/2022, com a celebração do acordo de leniência, serão concedidos em favor da pessoa jurídica signatária, nos termos previamente firmados no acordo, um ou mais dos seguintes efeitos:

I- isenção da publicação extraordinária da decisão administrativa sancionadora;

II- isenção da proibição de receber incentivos, subsídios, subvenções, doações ou empréstimos de órgãos ou entidades públicos e de instituições financeiras públicas ou controladas pelo Poder Público;

III- isenção do valor final da multa aplicável, observado o disposto na lei;

IV- isenção apenas das sanções administrativas previstas na lei de licitações e contratos.

Após a análise das afirmações, marque a alternativa correta:

A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmações I, II e III estão corretas.
C) Apenas as afirmações II e IV estão corretas.
D) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
E) Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

Questão 16

No sistema operacional Windows 10, qual dos seguintes recursos permite criar áreas de trabalho virtuais independentes para organizar e separar diferentes conjuntos de tarefas e janelas de aplicativos?

A) Cortana.
B) Snap Assist.
C) Task View.
D) File History.
E) Quick Access.

Questão 17

No aplicativo LibreOffice Writer, utilizado para edição de textos, qual das seguintes opções permite que você aplique rapidamente um conjunto de formatações predefinidas, como fonte, tamanho e cor, para criar uma aparência consistente em todo o documento?

A) Marcadores, Numeração e Formatação.
B) Formatação Condicional.
C) Estilos e Formatação.
D) Cabeçalho e Rodapé.
E) Caixa de Texto.

Questão 18

No Windows 10, ao configurar manualmente uma conexão de servidor proxy, é necessário fornecer informações específicas para estabelecer a conexão corretamente. Qual das seguintes opções é um dado essencial, usado especificamente para configurar manualmente o uso de proxy de um sistema Windows 10 que se encontra conectado à Internet?

A) Endereço IP e porta do servidor proxy.
B) Nome de usuário e senha da rede Wi-Fi.
C) Versão atual do sistema operacional.
D) Endereço IP e porta do host do usuário.
E) Modelo da placa-mãe do computador.

Questão 19

No Windows 10, o sistema de arquivos ReFS (Resilient File System) foi desenvolvido para lidar com as necessidades modernas de armazenamento e oferece uma série de características avançadas. Qual das seguintes características é exclusiva do ReFS em comparação com o NTFS no ambiente Windows 10?

A) Compressão de arquivos.
B) Recuperação automática de dados corrompidos.
C) Permissões de acesso baseadas em ACLs.
D) Criptografia de arquivos através do EFS.
E) Cotas de disco.

Questão 20

A computação em nuvem é um conceito amplamente utilizado na indústria de tecnologia da informação e oferece diversos benefícios em termos de escalabilidade, flexibilidade e custo. Existem diferentes tipos de modelos de implantação de nuvem disponíveis. Qual das seguintes opções representa corretamente três modelos de implantação de nuvem?
A) Horizontal, Vertical e Diagonal.
B) Local, Remoto e Distribuído.
C) Compartilhado, Dedicado e Misto.
D) Centralizado, Descentralizado e Clusterizado.
E) Público, Privado e Híbrido.

LEGISLAÇÃO BÁSICA DA SAÚDE

Com base nas regras apresentadas pela Lei Federal n.° 8.080/90, e alterações, se houver, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, responda as questões 21 e 22 a seguir:

Questão 21

É permitida a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde nos seguintes casos:
I- doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos;
II- pessoas jurídicas destinadas a instalar, operacionalizar ou explorar ações e pesquisas de planejamento familiar;
III- serviços de saúde mantidos, com finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.
Após a análise das afirmativas, marque a alternativa correta.
A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
C) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
D) Apenas a afirmativa III está correta.
E) Todas as afirmativas estão corretas.

Questão 22

Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação será realizada:
I- com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor federal do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Municipal Centralizada de Gestores Bipartite.
II- no âmbito de cada Estado e do Distrito Federal, de forma complementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores estaduais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite.
III- no âmbito de cada Município, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores municipais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.

Está(ão) correto(s):
A) apenas o item I.
B) apenas o item II.
C) apenas o item III.
D) os itens I e II.
E) os itens I e III.

Questão 23

Sobre a Programação Pactuada e Integrada - PPI prevista na Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde - NOB-SUS/1996, apenas não se pode afirmar:
A) A PPI envolve as atividades de assistência ambulatorial e hospitalar, de vigilância sanitária e de epidemiologia e controle de doenças, constituindo um instrumento essencial de reorganização do modelo de atenção e da gestão do SUS, de alocação dos recursos e de explicitação do pacto estabelecido entre as três esferas de governo.
B) O processo de elaboração da Programação Pactuada entre gestores e integrada entre esferas de governo deve respeitar a autonomia de cada gestor: o município elabora sua própria programação, aprovando-a no CMS; o estado harmoniza e compatibiliza as programações municipais, incorporando as ações sob sua responsabilidade direta, mediante negociação na Comissão Intergestores Bipartite - CIB, cujo resultado é deliberado pelo Conselho Estadual de Saúde - CES.
C) A elaboração da PPI deve se dar num processo ascendente, de base municipal, configurando, também, as responsabilidades do estado na busca crescente da equidade, da qualidade da atenção e na conformação da rede regionalizada e hierarquizada de serviços.
D) A Programação observa os princípios da integralidade das ações de saúde e da direção múltipla em cada nível de governo, traduzindo todo o conjunto de atividades relacionadas a uma população específica e desenvolvidas num território determinado, dependente da vinculação institucional do órgão responsável pela execução destas atividades
E) Os órgãos federais, estaduais e municipais, bem como os prestadores conveniados e contratados, têm suas ações expressas na programação do município em que estão localizados, na medida em que estão subordinados ao gestor municipal.

Questão 24

Com base nas determinações da Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS - SUS/2001, pode-se afirmar que são responsabilidades dos estados tanto na "Gestão Avançada" como na "Gestão Plena" do Sistema Estadual, exceto:

A) Gestão dos sistemas municipais nos municípios habilitados.
B) Implementação de políticas de integração das ações de saneamento às de saúde.
C) Execução de operações complexas voltadas ao controle de doenças que possam se beneficiar da economia de escala.
D) Apoio logístico e estratégico às atividades de atenção à saúde das populações indígenas, na conformidade de critérios estabelecidos pela CIT.
E) Formulação e execução da política de sangue e hemoterapia, de acordo com a política nacional.

Questão 25

Sobre o crime de deixar de identificar corretamente o neonato e a parturiente, por ocasião do parto previsto no art. 229 do Estatuto da Criança e do Adolescente, analise as afirmativas a seguir e marque a alternativa correta:
I- Configura crime se praticado por médico, enfermeiro ou dirigente de estabelecimento de atenção à saúde de gestante;
II- A pena é detenção de seis meses a dois anos;
III- Se o crime é culposo, a pena é de detenção de dois a seis meses, ou multa.

A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
C) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
D) Apenas a afirmativa III está correta.
E) Todas as afirmativas estão corretas.

Utilize as normas previstas no Estatuto da Pessoa Idosa (Lei Federal nº. 10.741/2003, e alterações, se houver) para responder as questões 26 e 27 seguintes:

Questão 26

A política de atendimento à pessoa idosa far-se-á por meio do conjunto articulado de ações governamentais e não governamentais da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. São linhas de ação da política de atendimento, exceto:
A) políticas e programas de assistência social, em caráter principal, para todos.
B) serviços especiais de prevenção e atendimento às vítimas de negligência, maus-tratos, exploração, abuso, crueldade e opressão.
C) serviço de identificação e localização de parentes ou responsáveis por pessoas idosas abandonados em hospitais e instituições de longa permanência.
D) proteção jurídico-social por entidades de defesa dos direitos das pessoas idosas.
E) mobilização da opinião pública no sentido da participação dos diversos segmentos da sociedade no atendimento da pessoa idosa.

Questão 27

É obrigação do Estado e da sociedade assegurar à pessoa idosa a liberdade, o respeito e a dignidade, como pessoa humana e sujeito de direitos civis, políticos, individuais e sociais, garantidos na Constituição e nas leis. Sobre o assunto, avalie as afirmativas seguintes e marque a alternativa correta:
I- O direito à liberdade compreende, entre outros aspectos, a faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais.
II- O direito ao respeito consiste na inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a preservação da imagem, da identidade, da autonomia, de valores, ideias e crenças, dos espaços e dos objetos pessoais.
III- É dever de todos zelar pela dignidade da pessoa idosa, colocando-a a salvo de qualquer tratamento desumano, violento, aterrorizante, vexatório ou constrangedor.

A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
C) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
D) Apenas a afirmativa III está correta.
E) Todas as afirmativas estão corretas.

Questão 28

São diretrizes da Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista, exceto:
A) a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e das políticas e no atendimento à pessoa com transtorno do espectro autista.
B) a participação da comunidade na formulação de políticas públicas voltadas para as pessoas com transtorno do espectro autista e o controle social da sua implantação, acompanhamento e avaliação.
C) a atenção integral às necessidades de saúde da pessoa com transtorno do espectro autista, objetivando o diagnóstico precoce, o atendimento multiprofissional e o acesso a medicamentos e nutrientes.
D) o estímulo à inserção da pessoa com transtorno do espectro autista no mercado de trabalho, não sendo preciso observar as peculiaridades da deficiência e as disposições do Estatuto da Criança e do Adolescente.
E) o incentivo à formação e à capacitação de profissionais especializados no atendimento à pessoa com transtorno do espectro autista, bem como a pais e responsáveis.

O Estatuto da Pessoa com Deficiência deverá ser utilizado para responder as questões 29 e 30 a seguir:

Questão 29

Nos programas e serviços de habilitação e de reabilitação para a pessoa com deficiência, são garantidos:
I- organização, serviços, métodos, técnicas e recursos para atender às características de cada pessoa com deficiência;
II- acessibilidade em todos os ambientes e serviços;
III- tecnologia assistiva, tecnologia de reabilitação, materiais e equipamentos adequados e apoio técnico profissional, de acordo com as especificidades de cada pessoa com deficiência;
IV- capacitação pontual aos profissionais da saúde que participem dos programas e serviços.

Após a análise das afirmativas, marque a alternativa correta:
A) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
C) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
D) Apenas as afirmativas I, II e III está correta.
E) Todas as afirmativas estão corretas.

Questão 30

O processo de habilitação e de reabilitação é um direito da pessoa com deficiência e tem por objetivo o desenvolvimento de potencialidades, talentos, habilidades e aptidões físicas, cognitivas, sensoriais, psicossociais, atitudinais, profissionais e artísticas que contribuam para a conquista da autonomia da pessoa com deficiência e de sua participação social em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas. Esse processo baseia-se em avaliação multidisciplinar das necessidades, habilidades e potencialidades de cada pessoa, observadas as seguintes diretrizes, exceto:
A) diagnóstico e intervenção precoces.
B) adoção de medidas para compensar perda ou limitação funcional, buscando o desenvolvimento de aptidões.
C) atuação permanente, integrada e articulada de políticas públicas que possibilitem a plena participação social da pessoa com deficiência.
D) oferta de rede de serviços articulados, com atuação intersetorial, nos diferentes níveis de complexidade, para atender às necessidades específicas da pessoa com deficiência.
E) prestação de serviços próximo ao domicílio da pessoa com deficiência, desconsiderando a zona rural, respeitadas a organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) nos territórios locais e as normas do Sistema Único de Saúde (SUS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

Uma paciente de 25 anos, chega em seu consultório com queixa de hematúria avaliada em exames de urina que foram colhidos ao longo de 1 ano em exames de rotina solicitados pela sua ginecologista. Sobre o diagnóstico, causas e manejo das hematúrias, é incorreto afirmar:
A) A síndrome de "nutcracker" é uma causa de hematúria, principalmente em pacientes com história de perda ponderal ou redução de gordura visceral.
B) As causas mais comuns de hematúria são as causas glomerulares.
C) Hematúria pode estar associada à presença de febre ou realização de exercício físico intenso.
D) Há indicação de biópsia renal se a hematúria for acompanhada de hipertensão arterial e proteinúria.
E) Dentre as causas glomerulares de hematúria, a nefroptia por IgA e a glomerulonefrite pós-infecciosa aguda são causas comuns.

Questão 32

A Lesão Renal Aguda é um problema comum que acomete todas as faixas etárias, e tem alta morbidade e mortalidade, com risco de evolução para doença renal crônica, assim como necessidade de tratamento substitutivo renal. Sobre a Lesão Renal Aguda, é incorreto afirmar:
A) Nos pacientes com sobrecarga hídrica de 10-20% há importante aumento do risco de mortalidade.
B) Nos pacientes de alto risco para lesão renal aguda, podemos intervir precocemente, evitando ou descontinuando o uso de drogas nefrotóxicas, evitando episódios de hiperglicemia e assegurando hidratação adequada.
C) A incidência de lesão renal aguda no pós-operatório de cirurgias cardíacas varia de de 20-86%, a depender, principalmente, das características de pacientes (idade, defeito cardíaco, estado cardíaco) e tempo de circulação extra-corpórea.
D) Após a recuperação de um episódio de lesão renal aguda, sugere-se que o paciente deve ser seguido ambulatorialmente após a alta hospitalar com monitoramento de PA, microalbuminúria e urinálise.
E) Mesmo ainda não utilizados na prática clínica diária, os biomarcadores NGAL e KIM-1 são excelentes preditores de lesão glomerular.

Questão 33

A síndrome da lise tumoral é uma emergência oncológica caracterizada por anormalidades eletrolíticas e metabólicas que podem ocorrer após o início do tratamento contra o câncer ou espontaneamente. Sobre a síndrome de lise tumoral é incorreto afirmar:
A) Um dos pilares do tratamento é a hiperidratação e deve ser feita utilizando em torno de 3l/m2/dia.
B) É causada pela liberação maciça de íons intracelulares, como potássio, fósforo e ácidos nucléicos, que foram metabolizados em ácido úrico.
C) Nefropatia prévia, exposição a nefrotoxinas e desidratação durante o tratamento são fatores predisponentes.
D) Um dos pilares do tratamento é a alcalinização urinária para melhor eliminação de ácido úrico.
E) É mais comum nas neoplasias hematológicas altamente proliferativas e volumosas, como no linfoma de Burkitt e leucemia linfoide aguda.

Questão 34

Paciente do sexo masculino de 25 anos, portador de DRC por uropatia, submetido a transplante renal há 10 meses. Nas últimas semanas vem evoluindo com aumento da creatinina sérica de 0,9 (basal) para 1,7 mg/dL. Foi indicada biópsia renal que evidenciou inflamação túbulo-intersticial e Inclusões positivas de SV40. Realizada coleta de PCR para BK vírus com resultado de 350.000 JU/ml. O paciente faz uso atualmente de tacrolimus, micofenolato mofetil e prednisona. Qual a melhor conduta inicial para manejo deste paciente?
A) Iniciar imunoglobulina intravenosa.
B) Iniciar valganciclovir.
C) Iniciar infusões de baixa dose de cidofovir a cada 2 semanas.
D) Reduzir temporariamente o micofenolato.
E) Aumentar temporariamente a dose de prednisona.

Questão 35

Sobre as terapias de substituição renal contínuas, é correto afirmar:
A) A hemodiafiltração venovenoa contínua (CVVHDF), é uma excelente modalidade para pacientes gravemente enfermos. Nela são utilizadas técnicas de difusão e convecção com membranas de baixa permealidade.
B) Na hemodiafiltração venovenosa contínua (CVVHDF), a anticoagulação pode ser realizada de forma sistêmica com uso de heparina ou citrato.
C) A utrafiltração contínua lenta (SCUF) é um método de remoção de fluidos, sem a utilização de solução de diálise ou líquido de reposição, indicado para pacientes hipervolêmicos.
D) As indicações mais comuns de terapias contínuas são: hiperamonemia, intoxicação exógena e insuficiência hepática.
E) Uma das complicações relacionadas à hemodiafiltração venovenosa contínua (CVVHDF) é a hipermagnesemia secundária à intoxicação pelo citrato utilizado na anticoagulação.

Questão 36

Sobre as doenças renais císticas e displásicas é correto dizer:
A) A doença renal policística autossômica recessiva é a mais comum de todas as doenças renais císticas hereditárias.
B) Mais comumente, as mutações PKD-1 e PKD-2 são as responsáveis pela doença renal policística autossômica recessiva.
C) A doença renal displásica multicística resulta do desenvolvimento anormal do sistema renal, sendo unilateral em até 75% dos casos.
D) Na doença renal policística autossômica dominante, ambos os rins contêm numerosos pequenos cistos, que resultam em doença renal crônica nos primeiros anos de vida.
E) A mutação do gene *PKHD1*, relacionada à displasia multicística é também associada à fibrose hepática e pulmonar.

Questão 37

Sobre as tubulopatias, é correto afirmar:
A) Na síndrome de Fanconi, há perda tubular distal de aminoácidos, glicose, bicarbonato e fósforo.
B) Na doença de Dent, há proteinúria de baixo peso molecular acompanhada de hipercalciúria e nefrocalcinose.
C) Diversas drogas podem induzir síndrome de Fanconi, entre elas os anti-inflamatórios não hormonais são os mais comuns.
D) A cistinose é uma causa de síndrome de Fanconi, causada por mutação de herança ligada ao X no gene CTNS.
E) Na acidose renal tubular do tipo IV há presença de acidose metabólica associada a hipocalemia.

Questão 38

Paciente, sexo feminino, 65 anos, internada devido diagnóstico acidente automobilístico com traumatismo craniano e hematoma subdural. Paciente segue em ventilação mecânica invasiva, com uso de drogas vasoativas em dose alta, com monitorização de pressão intracraniana mostrando sinais de hipertensão intracraniana. Foi submetida a tomografia computadorizada com contraste e 48horas após, evoluiu com queda do débito urinário para 0,25 ml/kg/hora e sobrecarga hídrica. Exames de laboratório mostram: Na 137 mEq/L, K 6,8 mEq/L, ureia 145 mg/dL e creatinina 2,5 mg/dl. Qual das seguintes possibilidades é a melhor escolha de terapia renal substitutiva para esta paciente?
A) Diálise extendida - *Sustained low efficient dialysis* (SLED).
B) Hemodiálise intermitente.
C) Diálise peritoneal contínua.
D) Hemodiafiltração venovenosa contínua.
E) Diálise peritoneal intermitente.

Questão 39

A peritonite associada à diálise peritoneal (DP) é uma complicação grave e sua prevenção e tratamento são importantes na redução da morbidade e mortalidade do paciente. As recomendações atualizadas do ISPD 2022 revisaram este tema, abordando definições, diagnóstico e manejo clínico. Baseado nesse consenso é correto dizer:
A) Peritonite refratária é definida quando há manutenção de efluente turvo ou líquido peritoneal alterado depois de 7 dias de antibioticoterapia adequada.
B) É recomendada a antibioticoterapia empírica, sendo a via endovenosa a primeira escolha de via.
C) É recomendada a profilaxia com antibiótico sistêmico imediatamente antes da passagem de cateter de diálise peritoneal.
D) Não é recomendada a profilaxia com antibiótico sistêmico em procedimentos pouco invasivos como colonoscopia.
E) A remoção de cateter de diálise é recomendada apenas na peritonite fúngica.

Questão 40

Paciente feminina, 54 anos, DRC devido nefropatia diabética, faz hemodiálise 3 x /semana há 3 anos. Os últimos exames da paciente mostraram: Uréia pré= 80 mg/dL, Uréia pós= 50 mg/dL, Creatinina= 6,8 mg/dL, K= 4,4 mEq/L, Calcio= 10 mg/dL, Albumina= 3 mg/dl, P= 6,5 mg/dL, PTH= 650 pg/mL, Fosfatase alcalina= 180 U/L, Hb= 9,8 g/dL, saturação de transferrina= 18%, ferritina = 180 mg/dL. Medicação em uso: Sevelamer 1cp 8/8h, eritropoetina 4000UI 2x/sem. Qual alternativa apresenta medidas iniciais prioritárias para essa paciente?
A) Iniciar calcitriol e orientar a restrição de ingestão proteica.
B) Aumentar a dose de eritropoietina e diminuir o tempo de diálise.
C) Melhorar adequação de diálise e iniciar a suplementação de ferro.
D) Aumentar a dose de eritropoietina e iniciar calcitriol.
E) Orientar restrição proteica e aumentar eritropoietina.

Questão 41

Das diversas complicações da doença renal crônica, as complicações cardiovasculares são extremamente comuns. Sobre as alterações cardiovasculares na doença renal crônica, é incorreto afirmar:

A) A doença cardiovascular é a principal causa de morte entre portadores de doença renal crônica.

B) A ativação do sistema renina-angiotensina, anemia, má nutrição e inflamação crônica são fatores de risco para doenças cardiovasculares nos pacientes com doença renal crônica.

C) Não há relação dos níveis de PTH (hormônio paratireóideo) com a hipertrofia ventricular esquerda, mas sim os níveis de cálcio e fósforo elevados.

D) O controle adequado do metabolismo mineral ósseo tem impacto positivo no manejo e evolução das doenças cardiovasculares na doença renal crônica.

E) Há maior prevalência de isquemia miocárdica silenciosa, arritmias, hipertrofia ventricular esquerda e calcificações vasculares nos pacientes portadores de doença renal crônica.

Questão 42

As alterações no metabolismo mineral e ósseo são frequentes na doença renal crônica (DRC) e observadas já nos estágios iniciais da DRC, quando a taxa de filtração glomerular está em torno de 60 mL/min, e progridem com o declínio da função renal. Sobre essa patologia é incorreto dizer:

A) Além de poder resultar em fraturas, dor, deformidades ósseas e menor velocidade de crescimento nas crianças, o Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica é fator de risco para calcificação vascular, com consequente aumento do risco para doença cardíaca isquêmica, insuficiência cardíaca e morte por causa cardiovascular.

B) Nos pacientes portadores de DRC estágio 5D, o uso de sevelâmer comparado com os quelantes à base de cálcio para controle da hiperfosfatemia foi fator de proteção para calcificação vascular com reduções significativas da mortalidade.

C) Para o tratamento do hiperparatireoidismo secundário com calcitriol, o paciente portador de DRC estágio 3A a 5 deve apresentar níveis séricos de PTH acima dos valores da normalidade.

D) Para o tratamento do hiperparatireoidismo secundário com paricalcitol, o paciente portador de DRC estágio 5D deve apresentar níveis séricos de PTH igual ou acima de 200 pg/mL e com normo ou hipocalcemia.

E) Os pacientes adultos com DRC em diálise há pelo menos 3 meses e níveis séricos de PTH igual ou acima de 300 pg/mL, com hipercalcemia são elegíveis para o uso de cinacalcet.

Questão 43

Paciente 18 anos de idade, portadora de Insuficiência Renal Crônica secundária a Cistinose, em hemodiálise 3x por semana, em uso de aeritropoetina 4000UI 2x/semana, complexo B 1cp/dia e ácido fólico 5mg 3x/d. Apresenta Hemoglobina 9,8g/ dL e Ferritina >500 ng/ml. Para essa paciente, é indicado:

A) Aumentar a dose de eritropoietina e iniciar Ferro endovenoso.

B) Aumentar a dose de eritropoietina e iniciar Ferro oral.

C) Aumentar a dose de eritropoietina apenas.

D) Indicar hemotransfusão com hemácias filtradas e irradiadas.

E) Iniciar somente Ferro oral.

Questão 44

Você acompanha um paciente diabético tipo II há alguns anos, que vem evoluindo com diminuição da taxa de filtração glomerular lenta e progressivamente. Hoje tem 59 anos, mantem bom débito urinário. Na consulta de retorno, traz novos exames evidenciando taxa de filtração glomerular estimada em 40 ml/min/1,73m2 e proteinúria de 1,8g/24h que não apresentava anteriormente. Ao exame, discreto edema de tornozelo e pressão arterial de 145/80 mmHg. Qual o melhor manejo para este paciente?

A) Não iniciar o uso de glifozinas devido taxa de filtração glomerular reduzida.

B) Iniciar inibidores da enzima conversão da angiotensina ou bloqueadores dos receptores da angiotensina II.

C) Monitorizar a pressão arterial, não havendo necessidade de iniciar drogas anti-hipertensivas já que pressão arterial controlada para idade.

D) Iniciar bloqueador de canal de cálcio para controle da hipertensão.

E) Diuréticos de alça para controle da hipertensão e edema.

Questão 45

A Síndrome de Alport (SA) foi descrita pela primeira vez em 1927 por um médico chamado Arthur Alport. Sobre esta síndrome é incorreto dizer:

A) É associada a surdez e alterações oculares.

B) É caracterizada por quadros de hematúria, podendo evoluir para doença renal crônica.

C) É classificada como uma doença glomerular hereditária geneticamente ligada ao cromossomo X na maioria dos casos.

D) Acomete apenas os homens, sendo as mulheres portadoras das mutações assintomáticas.

E) É causada por mutações de genes que codificam proteínas do colágeno do tipo IV.

Questão 46

Paciente do sexo masculino, 19 anos, submetido à transplante renal há um ano. Neste período seguiu com acompanhamento ambulatorial regular, sem intercorrências, em uso de tacrolimus, prednisona e micofenolato mofetil. Na última consulta, foi notada ao exame físico a presença de hepatomegalia e linfadenomegalia cervical e axilar. Paciente nega história de febre, tosse, perda de peso ou diarréia. Exames séricos descartaram rejeição. Foi indicada biópsia de linfonodo cervical que foi sugestiva de doença linfoproliferativa. O manejo do paciente incluiu a redução da imunossupressão, Rituximabe e controle da viremia. Qual dos agentes seguintes está associado a essa doença?

A) Varicela-zóster.
B) HTLV.
C) Epstein-Barr.
D) Citomegalovírus.
E) Herpes simples tipo 2.

Questão 47

A nefrotoxidade relacionada ao uso de contrastes iodados é uma causa relativamente comum de lesão renal aguda dentro do ambiente hospitalar. Sobre a prevenção e tratamento da lesão renal aguda induzida pelo uso de contraste é correto afirmar:
A) É recomendado realizar hemodiálise profilática nas primeiras 12 horas após a realização do exame em pacientes com doença renal crônica.
B) É recomendada a infusão endovenosa de soluções salinas isotônicas ou bicarbonato de sódio em pacientes com risco aumentado para lesão renal aguda.
C) É recomendado a utilizar a menor dose possível de contraste iodado e de preferência que este seja hiperosmolar.
D) É recomendada a infusão de soluções hipotônicas, antes e após a infusão do contraste iodado em pacientes não dialíticos.
E) É recomendada a utilização de fenodolpam para prevenção de lesão renal aguda induzida pelo contraste.

Questão 48

Paciente, 50 anos, sexo feminino, 80kg, com diagnóstico de cirrose, admitida na UTI em choque séptico, LRA estágio 3 e insuficiência hepática aguda e hiperamonemia. Foi indicada terapia de substituição renal contínua para essa paciente na modalidade CVVHDF (hemodiafiltração venovenosa contínua). Sobre o manejo da terapia para a paciente é incorreto dizer:
A) Como a paciente apresenta hiperamonemia, se beneficiará de fluxos de até 8l/1,73m2/hora entre dialisato e reposição.
B) Se níveis de potássio estiverem normais, é necessário adicionar potássio nas bolsas de solução de diálise.
C) Se houver alarme de pressão de acesso muito negativa, é necessário avaliar posicionamento e se há dobras ou coágulos em cateter.
D) Se a paciente evoluir com a relação entre cálcio total/cálcio iônico sistêmico <2 e acidose metabólica, há possibilidade de intoxicação por citrato causando essas alterações.
E) É recomendável o ajuste de dose de antimicrobianos para CVVHDF e, se possível, baseado no nível sérico de drogas que possam ser dosadas (exemplo: vancomicina)

Questão 49

Paciente de 21 anos, previamente hígido, sexo masculino, apresentou diarréia com duração de 5 dias e queda do estado geral, procurando pronto atendimento devido esta queixa. No exame inicial, apresenta-se hipertenso. Exames colhidos no pronto atendimento evidenciam: creatinina 3,1 mg/dl, uréia 98 mg/dl, hemoglobina 9,3 g/dl e plaquetas 75.000µl.; Urina 1 com 1+ proteinúria e hemácias incontáveis. A ultrassonografia renal revelou rins ecogênicos bilateralmente de tamanho normal e sem anormalidades estruturais. Qual diagnóstico melhor se encaixa para o paciente?
A) Nefropatia por HIV.
B) Glomeruloesclerose segmentar focal.
C) Nefrite intersticial aguda.
D) Síndrome hemolítico urêmica.
E) Glomerulonefrite difusa aguda.

Questão 50

O paciente da questão anterior (QUESTÃO 49) evoluiu com oligúria e necessidade de terapia renal substitutiva. Ele foi submetido à biópsia renal. Qual das alternativas melhor contempla o achado histológico encontrado na biópsia deste paciente?
A) Glomeruloesclerose segmentar focal.
B) Necrose tubular aguda.
C) Microangiopatia trombótica.
D) Nefrite lúpica classe IIIa.
E) Doença de lesões mínimas.

PROVA DISCURSIVA

Leia, com atenção, o texto:

Paciente, sexo masculino, 50 anos, em diálise peritoneal há 2 anos, mantendo diurese residual em torno de 500ml, com bom controle volêmico e de exames laboratoriais. Na última semana evoluiu com diagnóstico de peritonite aguda. Sobre esse paciente, responda aos seguintes questionamentos em um texto, de 20 (vinte) a 30 (trinta) linhas:

a) Quais prováveis sintomas o paciente apresentou?

b) Como foi feito o diagnóstico de peritonite?

c) Qual regime de antibioticoterapia empírica pode ser utilizado nos casos de peritonite bacteriana?

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

JUNHO

PROVA DISCURSIVA

26

27

28

29

30

RASCUNHO