NEFROLOGIA

Comando da Aeronáutica

EXAME DE ADMISSÃO

CURSO DE ADAPTAÇÃO DE MÉDICOS DA AERONÁUTICA DO ANO DE 2024

Versão

A

PÁGINA EM BRANCO

GRAMÁTICA E INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

As questões de 01 a 09 referem-se ao texto I.

Texto I

Sonho de Ícaro

Alcançar o espaço e as estrelas é um sonho antigo da humanidade. Praticamente todas as culturas destacam o céu como um lugar especial. Esse local era normalmente designado como a morada dos deuses. Muitos povos consideravam que as constelações eram representações dos seus mitos e lendas. Dessa forma, o céu era um lugar divino e os homens somente o alcançavam quando eram convidados ou homenageados pelos deuses.

Entretanto, o espírito humano de vencer limites e barreiras nos impulsionou a superar as nossas limitações e buscou meios para atingirmos o céu. Um exemplo desse desejo é a interessante história sobre Dédalo, relatada na mitologia grega.

Ícaro era filho de Dédalo, o construtor do labirinto em que o rei Minos aprisionava o Minotauro, um ser com corpo de homem e cabeça de touro. A lenda grega conta que Dédalo ensinou Teseu, que seria devorado juntamente com outros jovens pelo monstro, como sair do labirinto. Dédalo sugeriu que ele deveria utilizar um novelo que deveria ser desenrolado na medida em que fosse penetrando no labirinto. Dessa forma, após ter matado o monstro, ele conseguiu fugir do labirinto. O rei Minos ficou furioso e prendeu Dédalo e o seu filho Ícaro no labirinto. Como o rei tinha deixado guardas vigiando as saídas, Dédalo construiu asas com penas dos pássaros colando-as com cera. Antes de levantar voo, o pai recomendou a Ícaro que, quando ambos estivessem voando, não deveriam voar nem muito alto (perto do Sol, cujo calor derreteria a cera) e nem muito baixo (perto do mar, pois a umidade tornaria as asas pesadas). Entretanto, a sensação de voar foi tão estonteante para Ícaro que ele esqueceu a recomendação e elevou-se tanto nos ares a ponto de a previsão de Dédalo ocorrer. A cera derreteu e Ícaro perdeu as asas, precipitando-se no mar e morrendo afogado.

Nos dias de hoje sabemos que é impossível voarmos com asas como imaginou Dédalo. Na realidade, o fato de Ícaro ter voado mais alto não derreteria a cera das asas, mas ocorreriam outros problemas. As aves que voam em grande altitude não sofrem com o calor, mas sim com o frio, o ar rarefeito e a falta de oxigênio. O ser humano não consegue voar batendo asas porque ele não tem força física suficiente para levantar o seu peso. Há outras maneiras muito mais eficientes para voarmos.

Desde o voo histórico de Santos Dumont, em Paris, em 1906, até o pouso dos astronautas da Apollo 11, na Lua, em 1969, o homem tem tentado alcançar as estrelas. Dezenas de missões não tripuladas já foram enviadas para praticamente todos os planetas do sistema solar (com exceção de Plutão). No momento, cogita-se a volta do homem à Lua e uma viagem tripulada para o planeta Marte ainda no século XXI. Entretanto, alcançar outras estrelas e seus sistemas planetários ainda é um sonho muito distante de se realizar. Talvez essa meta seja impossível como o voo de Dédalo e Ícaro.

A atual tecnologia utilizada nos foguetes e nas espaçonaves é baseada no princípio da ação e reação, que foi proposto por Isaac Newton há quase 300 anos. A ideia é simples. Para toda ação de uma força há uma força de reação de igual intensidade e de sentido contrário. Os atuais motores de foguetes utilizam enormes quantidades de combustíveis (oxigênio e hidrogênio líquidos). Quando os componentes do combustível reagem na câmara de combustão, o gás resultante é expelido para trás em alta pressão. De acordo com o princípio da ação e reação, o foguete é impelido para frente. Na medida em que ele vai esgotando o combustível, os módulos vazios são ejetados, o que ajuda também a propulsão do foguete. Independentemente do tipo de combustível utilizado, o princípio é sempre o mesmo.

Para viajar pelo sistema solar, as sondas não tripuladas já lançadas utilizam a atração gravitacional dos planetas para dar um impulso adicional. O planeta, ao “puxar” a espaçonave, acelera o seu movimento. Entretanto, com as trajetórias devidamente calculadas a partir das Leis da Mecânica e da Teoria da Gravitação, desenvolvida por Newton, o seu movimento consegue ser controlado para que ela não se choque com os planetas.

Dessa forma, essas espaçonaves podem atingir as impressionantes marcas de 100.000km/h. Contudo, mesmo com essa velocidade, seriam necessários aproximadamente 40.000 anos para que uma espaçonave alcançasse a estrela mais próxima do sistema solar, Alfa Centauri, que está a quatro anos-luz (aproximadamente 30 trilhões de quilômetros). Estamos ainda muito distantes para conseguir realizar tal viagem.

Na conquista do espaço não podemos nos esquecer da prudência que Dédalo pediu para Ícaro, mas também não podemos nunca perder a esperança de alcançar as estrelas.

RECANTO DAS LETRAS. Textos. Contos. Fantasia. Sonho de Ícaro. Recanto das Letras, 21 maio 2008. Disponível em: https://www.recantodasletras.com.br/contosdefantasia/998894. Acesso em: 10 jan. 2023. (Adaptado).

01) Considere o seguinte trecho:

"Alcançar o espaço e as estrelas é um sonho antigo da humanidade. Praticamente todas as culturas destacam o céu como um lugar especial. Esse local era normalmente designado como a morada dos deuses. Muitos povos consideravam que as constelações eram representações dos seus mitos e lendas. Dessa forma, o céu era um lugar divino e os homens somente o alcançavam quando eram convidados ou homenageados pelos deuses".

Koch e Elias (2015) versam sobre a importância dos elementos de retomada, os quais são relevantes para a progressão referencial do texto. No trecho analisado há recursos responsáveis pela retomada do referente "céu". Assinale a opção em que as expressões nominais **não** retomam essa construção do sentido.

a) "lugar especial".
b) "lugar divino".
c) "morada dos deuses".
d) "sonho antigo".

02) Assinale a opção em que o trecho apresentado possui predicado nominal.

a) "Talvez essa meta seja impossível como o voo de Dédalo e Ícaro".
b) "Praticamente todas as culturas destacam o céu como um lugar especial".
c) "[...] Dédalo construiu asas com penas dos pássaros colando-as com cera".
d) "Os atuais motores de foguetes utilizam enormes quantidades de combustíveis [...]".

03) Leia o trecho a seguir.

O planeta, ao "puxar" a espaçonave, acelera o seu movimento.

As aspas na palavra "puxar" foram usadas para

a) destacar um título.
b) expor um conceito.
c) marcar uma citação.
d) evidenciar uma expressão.

04) Em "[...] o céu era um lugar divino e os homens somente o alcançavam <u>quando</u> eram convidados ou homenageados pelos deuses", o termo destacado expressa

a) proporcionalidade.
b) temporalidade.
c) conformidade.
d) adversidade.

05) "Antes de levantar voo, o pai recomendou a Ícaro que, quando ambos estivessem voando, não deveriam voar nem muito alto (perto do Sol, cujo calor derreteria a cera) e nem muito baixo (perto do mar, pois a umidade tornaria as asas pesadas). Entretanto, a sensação de voar foi tão <u>estonteante</u> para Ícaro que ele esqueceu a recomendação e elevou-se tanto nos ares a ponto de a previsão de Dédalo ocorrer. A cera derreteu e Ícaro perdeu as asas, precipitando-se no mar e morrendo afogado".

A palavra destacada no trecho pode ser substituída corretamente, sem prejuízo do sentido original do texto, por

a) improvável.
b) deslumbrante.
c) previsível.
d) entediante.

06) Leia o trecho a seguir.

"Na conquista do espaço não podemos esquecer da prudência que Dédalo pediu para Ícaro, <u>mas</u> também não podemos nunca perder a esperança de alcançar as estrelas".

A expressão destacada tem valor semântico

a) aditivo.
b) alternativo.
c) condicional.
d) conformativo.

07) Considere a sintaxe do trecho a seguir:

"Os atuais motores de foguetes utilizam enormes quantidades de combustíveis".

O sujeito da oração é classificado como

a) composto e não há núcleo.
b) simples e seu núcleo é "atuais".
c) simples e seu núcleo é "motores".
d) composto e seu núcleo é "atuais motores".

08) Marque a opção em que o termo sublinhado foi classificado **incorretamente**.

a) "O ser humano <u>não</u> consegue voar [...]". (Preposição).
b) "[...] o <u>homem</u> tem tentado alcançar as estrelas". (Substantivo).
c) "O espírito humano <u>de</u> vencer [...]". (Preposição).
d) "[...] <u>ele</u> não tem força física suficiente para levantar o seu peso". (Pronome).

09) Em qual das opções a seguir o termo destacado está em sua forma nominal?

a) "Independentemente do tipo de combustível utilizado, o princípio <u>é</u> sempre o mesmo".
b) "Dessa forma, após ter matado o monstro, ele <u>conseguiu</u> fugir do labirinto".
c) "<u>Estamos</u> ainda muito distantes para conseguir realizar tal viagem".
d) "[...] o rei tinha deixado guardas <u>vigiando</u> as saídas [...]".

Leia a tira a seguir para responder às questões 10 e 11.

Fonte: THAVES, Bob© Frank & Ernest, 2014. Recuperada de GUIMARÃES, Thelma de Carvalho. Gramática: uma reflexão sobre a língua. 1. ed. São Paulo: Moderna, 2017. p. 384.

10) Ao explorar diversas dimensões da linguagem, o autor da tira produz um efeito estilístico particular que se vincula à construção de seu sentido. Com base nesta afirmação e considerando as intenções comunicativas do autor, é correto afirmar que a tira

a) ironiza a relação entre passado e presente, já que ilustra seres da era medieval e da mitologia contrapondo-os com o uso de uma tecnologia da atualidade, qual seja, a produção de comentários diversos na internet.
b) contrasta as ideias trazidas pela fala do personagem, que coloca atitudes críticas e agressivas de pessoas da era medieval como atitudes remanescentes em pessoas da atualidade que fazem comentários na internet.
c) debocha de um comportamento comum na atualidade, fomentado a partir da expressão "solta a brasa nos comentários da internet", referindo-se a pessoas que assumem postura bem mais crítica e agressiva atrás das telas.
d) critica um comportamento comum na atualidade, fomentado a partir da expressão "não cospe fogo pessoalmente", referindo-se a pessoas que assumem postura dúbia quando estão atrás das telas ou quando se veem pessoalmente.

11) Qual das opções a seguir apresenta a figura de linguagem constituída na tira?

a) Antítese.
b) Metáfora.
c) Gradação.
d) Hipérbole.

12) Associe as colunas relacionando os gêneros textuais com suas respectivas estruturações.

Gênero textual

(1) Poesia.
(2) Tirinha.
(3) Artigo de opinião.

Estruturação

( ) "se estrutura em torno de um ponto de vista e da argumentação em sua defesa."
( ) "se estrutura em enunciados curtos, (...) destacando-se nessa composição o imbricamento entre verbal e não-verbal."
( ) "se estrutura em estrofes e versos com rimas ou sem rimas."

A sequência correta dessa classificação é:

a) (3); (2); (1).
b) (2); (3); (1).
c) (2); (1); (3).
d) (1); (3); (2).

13) Associe as colunas relacionando os textos aos seus respectivos tipos textuais.

Textos

(1) "Com relação ao setor econômico, há maiores possibilidades de emprego, melhores salários, mais chance de ascensão profissional, conferindo tudo isso ao trabalho de uma megalópole a oportunidade, por tantos desejada, de atingir um status social elevado".
(2) "Inicie o preparo com até 24 horas de antecedência. Comece lavando bem a costela, amasse bem dois dentes de alho e junte com óleo, a cebola e outros temperos a gosto".
(3) "Ao pescoço flutuavam as pontas de uma gravata de duas cores, ambas desmaiadas, apertando um colarinho de oito dias. Creio que trazia também colete, um colete de seda escura, roto a espaços, desabotoado".

Tipos textuais

( ) Injuntivo.
( ) Descritivo.
( ) Argumentativo.

A sequência correta dessa associação é:

a) (3); (2); (1).
b) (2); (3); (1).
c) (2); (1); (3).
d) (1); (3); (2).

14) Sobre conceitos pertinentes à interpretação textual, informe verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) O conceito de discurso corresponde a um fenômeno segundo o qual o gênero textual pode assumir a forma de outro gênero.
( ) Referenciação são diversas formas de introdução, no texto, de novas entidades ou referentes.
( ) A intertextualidade ocorre quando, em um texto, está inserido outro texto (intertexto) anteriormente produzido, que faz parte da memória social de uma coletividade.
( ) A coesão não se encontra no texto, mas constrói-se a partir dele, em dada situação comunicativa, com base em uma série de fatores de ordem semântica, cognitiva, pragmática e interacional.

a) (F); (F); (V); (V).
b) (V); (V); (F); (F).
c) (V); (F); (F); (V).
d) (F); (V); (V); (F).

15) Leia o fragmento a seguir.

"Extraviei-me pela cidade na tarde de sábado, e então me deixei bobear um pouco pela Cinelândia. Foi certamente uma lembrança antiga que me fez sentar na 'Brasileira'; e quando o garçom veio e perguntou o que eu desejava, foi um rapaz de 15 anos que disse dentro de mim: '*waffles* com mel'. E disse meio assustado, como quem se resolve a fazer uma loucura. Não sei por que, para aquele estudante de quinze anos, que dispunha apenas de 50 mil réis mensais para suas despesas pequenas, '*waffles* com mel' ficou sendo o símbolo do desperdício; era uma pequena loucura a que se aventurava raramente, sabendo que iria desequilibrar seu orçamento".

BRAGA, Rubem. Cinelândia. *In*: BRAGA, Rubem. A Borboleta Amarela (Crônicas). 4. ed. Rio de Janeiro: Sabiá, 1963. p. 140. (Fragmento).

Com base na leitura do fragmento apresentado e considerando a abordagem literária de Rubem Braga, é correto afirmar que, dentre as características do gênero crônica, predominam

a) descrições de um aspecto crítico, com juízo de valor.
b) informações e fatos de um imaginário cotidiano.
c) encantos emotivos e melódicos do espírito.
d) explicações e pontos de vista do escritor.

16) Leia o texto a seguir.

"E como o bom uso das palavras e o bom uso do pensamento são uma coisa só e a mesma coisa, conhecer o sentido de cada uma é conduzir-se entre claridades, é construir mundos tendo como laboratório o Dicionário, onde jazem, catalogados, todos os necessários elementos".

MEIRELES, Cecília. Folha da Manhã, São Paulo, 11 de julho de 1948.

Sobre os recursos linguísticos utilizados no texto, informe verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) "Construir mundos" é uma metáfora.
( ) "Conduzir-se entre claridades" é uma metonímia.
( ) O termo "cada uma" retoma o vocábulo "palavras".
( ) "Conduzir-se entre claridades" é uma metáfora.

a) (V); (F); (V); (V).
b) (V); (V); (F); (F).
c) (F); (F); (V); (F).
d) (F); (V); (F); (V).

17) Associe as colunas relacionando os verbos das orações com as suas respectivas características.

Oração	**Característica**
(1) Ela ganharia a aposta.	( ) Futuro do Pretérito
(2) Meu amigo chegará amanhã.	( ) Voz Passiva
(3) Ana estava estudando para a prova.	( ) Verbo Auxiliar
(4) A carta foi escrita com carinho.	( ) Futuro do Presente

A sequência correta dessa classificação é:

a) (4); (3); (1); (2).
b) (2); (1); (4); (3).
c) (1); (4); (3); (2).
d) (2); (3); (4); (1).

18) Assinale a opção em que os verbos destacados foram conjugados corretamente no imperativo.

a) Se você gostar da comida, comem, repitam e recomendam aos amigos.
b) Se você gostar da comida, come, repete e recomenda aos amigos.
c) Se você gostar da comida, coma, repita e recomende aos amigos.
d) Se você gostar da comida, coma, repete e recomende aos amigos.

19) Assinale a opção em que há uma expressão parônima **inadequada** ao contexto.

a) Maria preferiu dilatar o prazo de entrega.
b) Os vencedores receberam os comprimentos no palco pelo bom resultado.
c) Gosto de sua discrição para resguardar nosso trabalho.
d) Atualmente, chegam muitos imigrantes venezuelanos a Santa Catarina

20) Assinale a opção em que todos os verbos no particípio são abundantes.

a) Anexado, gasto, expulsado.
b) Aberto, incluído, incurso.
c) Erigido, preso, coberto.
d) Soltado, feito, frigido.

21) Analise o anúncio a seguir.

Fonte: Agência CMC©. Recuperado de GUIMARÃES, Thelma de Carvalho. **Gramática**: uma reflexão sobre a língua. 1. ed. São Paulo: Moderna, 2017. p. 119.

A partir da análise dos elementos presentes no anúncio, é correto afirmar que:

a) As palavras com função de conectivo no anúncio estão adequadamente empregadas, porém nem todas elas contribuem para a compreensão das relações semânticas que compõem o bloco temático.
b) A imagem do animal preenchido por garrafas PET e o texto escrito estão articulados harmonicamente, a partir dos quais pode-se inferir o objetivo principal do anúncio: o de que a sociedade se conscientize sobre a necessidade de não jogar lixo no chão.
c) O produtor do anúncio sugere que se repense a maneira como os indivíduos administram os bens de consumo. A imagem de um animal preenchido por garrafas PET contribui para a conscientização sobre a mensagem principal do texto, que é a do reaproveitamento de garrafas PET.
d) A partir da palavra “PET”, empregada no anúncio e associada à ilustração de um animal preenchido por garrafas PET, pode-se inferir a mensagem principal pretendida pelo produtor.

22) Preencha as lacunas a seguir.

Marcos está abatido, não vai _____ reuniões nem liga para os amigos. Dirigiu-se _____ pessoas próximas de forma indiferente, como se nada mais importasse.

A sequência de palavras que preenche corretamente as lacunas do texto é:

a) à / a
b) a / a
c) a / à
d) à / à

As questões de 23 a 26 referem-se ao texto II.

Texto II

O QUE É MOBILIDADE URBANA?

Mobilidade urbana é definida como a capacidade de deslocamento de pessoas dentro do espaço urbano por motivos econômicos, sociais e pessoais. Nesse sentido, é possível entender que todos participam e dependem, de alguma forma, da mobilidade urbana para irem de um local a outro com qualidade e eficiência.

De acordo com um estudo do Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (Ipea), existem diversos desafios da mobilidade urbana no Brasil. Dentre eles, destacam-se o rápido desenvolvimento urbano e investimentos em infraestrutura. Segundo o Ipea, o rápido crescimento populacional aparece como um dos principais desafios para a mobilidade. Hoje, aproximadamente 85% da população brasileira vive em centros urbanos e cerca de 36 cidades têm mais de 500 mil moradores. O estudo também aponta o alto custo de projetos de infraestrutura como mais um desses cenários desafiadores, uma vez que são necessárias vias e sistemas de transporte adequados para deslocar o cidadão.

Enquanto são criadas políticas públicas para melhorar a infraestrutura das cidades, existem algumas alternativas que pessoas e empresas podem desenvolver, desde já, para contribuir com a mobilidade urbana. Um exemplo é a carona solidária. Gestores podem estimular, dentro das empresas, a prática de carona entre membros da equipe que moram próximos uns dos outros.

Outro exemplo é o deslocamento sem motor. Para colaboradores que gostam de ir trabalhar utilizando meios de transporte não-motorizados – como bicicletas, por exemplo –, é interessante desenvolver espaços que facilitem o dia a dia de quem adota a prática. Estacionamento para *bikes* e vestiários são boas alternativas.

Ao somar os desafios da mobilidade urbana no Brasil com as boas práticas que podem melhorá-la, é possível entender que são muitos os benefícios trazidos por um ambiente de melhor mobilidade. Dentre eles destacam-se:

- Ganho de tempo – Se mais pessoas dividissem um mesmo veículo em caronas para ir e voltar do trabalho, haveria menos congestionamento nas ruas em horários de pico. O resultado é menos tempo em engarrafamentos e mais tempo produzindo ou descansando.
- *Networking* – Outro ponto interessante despertado pelas boas práticas de mobilidade urbana é a possibilidade de criar uma rede de contatos profissionais durante as caronas solidárias.
- Menos poluição – Além de melhorar o trânsito, deixar menos veículos em circulação também reduz a emissão de poluentes e gases responsáveis pelo efeito estufa.

O futuro perfeito – e esperado – para a mobilidade urbana envolve a possibilidade de deslocamento fácil, eficiente e seguro para todos.

BLOG FROTAS LOCALIZA. O que é mobilidade urbana? **Localiza**, 11 nov. 2022. Disponível em: https://frotas.localiza.com/blog/mobilidade-urbana. Acesso em: 09 jan. 2023. (Adaptado).

23) O encadeamento da ideia trazida no trecho “Se mais pessoas dividissem um mesmo veículo em caronas para ir e voltar do trabalho, haveria menos congestionamento nas ruas em horários de pico” indica que há relação de

a) condicionalidade.
b) adversidade.
c) conformidade.
d) causalidade.

24) Considere o trecho a seguir:

“Para colaboradores que gostam de ir trabalhar utilizando meios de transporte não-motorizados – como bicicletas, por exemplo –, é interessante desenvolver espaços que facilitem o dia a dia de quem adota a prática”.

Em relação ao termo sublinhado no trecho, assinale a opção correta.

a) Retoma o vocábulo “espaços”, sendo classificado como catafórico.
b) Apresenta sentido francamente intensivo já que, ao retomar o vocábulo que o antecede, dá ênfase a ele.
c) Desempenha, no referido contexto, a função de núcleo de sintagma nominal, uma vez que retoma um termo anterior.
d) Contribui para a clareza e o seu emprego não se alteraria ao passar o vocábulo por ele retomado para o singular.

25) Considere o trecho a seguir.

"Ao somar os desafios da mobilidade urbana no Brasil com as boas práticas que podem melhorá-la, é possível entender que são muitos os benefícios trazidos por um ambiente de melhor mobilidade. Dentre eles destacam-se:

- Ganho de tempo – Se mais pessoas dividissem um mesmo veículo em caronas para ir e voltar do trabalho, haveria menos congestionamento nas ruas em horários de pico. O resultado é menos tempo em engarrafamentos e mais tempo produzindo ou descansando.
- *Networking* – Outro ponto interessante despertado pelas boas práticas de mobilidade urbana é a possibilidade de criar uma rede de contatos profissionais durante as caronas solidárias.
- Menos poluição – Além de melhorar o trânsito, deixar menos veículos em circulação também reduz a emissão de poluentes e gases responsáveis pelo efeito estufa".

O uso de travessões ao longo do trecho analisado serve para

a) isolar e enfatizar cada um dos benefícios da mobilidade urbana.
b) separar as explicações dadas aos benefícios da mobilidade urbana.
c) restringir as explicações dadas aos benefícios da mobilidade urbana.
d) remeter às explicações dadas aos benefícios ao final de cada parágrafo.

26) "O futuro perfeito – e esperado – para a mobilidade urbana envolve a possibilidade de deslocamento <u>fácil</u>, eficiente e seguro para todos".

São acentuados pela mesma regra gramatical que o termo destacado no fragmento os vocábulos

a) freguês e hífen.
b) avós e pólen.
c) chapéu e bíceps.
d) elétron e látex.

27) No trecho "todos os médicos a quem contei as moléstias dele foram acordes em que a morte era certa, e só se admiravam de ter resistido tanto tempo.", é correto afirmar que o período é

a) simples.
b) composto por subordinação.
c) composto por coordenação.
d) composto por subordinação e coordenação.

28) Leia a tira a seguir.

Fonte: MOON, Gabriel; BÁ, Fábio. Quase nada. *In*: MOON, Gabriel; BÁ, Fábio. 10 pãezinhos. Folhapress©. Recuperada de GUIMARÃES, Thelma de Carvalho. Gramática: uma reflexão sobre a língua. 1. ed. São Paulo: Moderna, 2017. p. 241.

A partir da análise da tira, é correto afirmar que:

a) A partir da informação contextualmente apresentada, pode-se estabelecer uma relação de oposição entre os homens e os dinossauros. Isso porque o homem é capaz de criar e modificar o ambiente em que vive, ao passo que os dinossauros, já extintos, não. Essa relação de oposição é responsável pela necessidade de comunicação formal, uma das características do gênero tira, e pela ironia presente no texto.

b) Em certos contextos alguns termos se tornam essenciais para que se possa estabelecer relações de sentido. Deve ser considerada, para a compreensão do conteúdo apresentado, a função que o pronome relativo “ainda” estabelece, que é a de temporalidade.

c) Na construção do texto contrapõe-se a humanidade e os dinossauros. Um dos temas abordados pela tira é a transitoriedade da vida. Essa transitoriedade pode ser inferida pelo emprego do termo “ainda”, bem como pela fala de um animal já extinto.

d) A articulação do texto não-verbal com o texto verbal é uma das características do gênero tira. Em relação ao conteúdo apresentado, a imagem do dinossauro pode ser substituída pela imagem de um leão sem que haja prejuízo para a compreensão da tira.

29) Assinale a opção em que a oração sublinhada foi classificada **incorretamente**.

a) “Parece <u>que a situação melhorou</u>”. (Oração subordinada subjetiva).

b) “Maria esperou <u>que o marido voltasse</u>”. (Oração subordinada objetiva direta).

c) “Vives mentindo; <u>logo, não mereces fé</u>.” (Oração coordenada sindética explicativa).

d) “Os livros não somente instruem, <u>mas também divertem</u>” (Oração coordenada sindética aditiva).

30) Leia o período a seguir.

O trabalho não só traz alegria, como também prosperidade.

Considerando o período analisado, é correto afirmar que a conjunção apresentada é

a) aditiva e há uma elipse.

b) aditiva e não há uma elipse.

c) comparativa e há uma elipse.

d) comparativa e não há uma elipse.

CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

31) A utilização dos exames de imagem é essencial na nefrologia e sofreu modificações significativas nos últimos anos. Sobre este tema, assinale a opção correta.

a) A Ultrassonografia (USG) é capaz de determinar a localização dos rins e avaliar o tamanho e a textura renais. A ecotextura do córtex é definida na comparação com a textura hepática ou esplênica. Um rim de aspecto normal, em adultos, apresenta um córtex hiperecoico.
b) Obstruções e massas renais podem ser identificadas na USG. Os cistos simples apresentam-se hiperecoicos, enquanto os cistos complexos podem apresentar septações e, raramente, calcificações.
c) A função principal da avaliação das massas renais é excluir malignidade. A Tomografia Computadorizada (TC) é o exame padrão-ouro para avaliação, e os critérios de Bosniak classificam as imagens císticas conforme suas características tomográficas.
d) A Urografia Excretora é um método ainda muito utilizado na prática clínica e é o exame de escolha para detecção de cálculos renais.

32) Sobre a Taxa de Filtração Glomerular (TFG), informe verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) A fim de uniformizar a função renal para diferenças no tamanho do rim, que é proporcional ao tamanho corporal, a TFG é ajustada à área da superfície corporal, e é expressa como 1,73 m2.
( ) Apesar da correção pela área da superfície corporal, a TFG permanece mais elevada em homens e reduz cerca de 0,75 ml min/ ano na população geral, após a 3ª década.
( ) Durante a gestação, a TFG eleva-se, principalmente, entre o segundo e o terceiro trimestre, retornando ao valor basal ao fim da gestação.
( ) A TFG pode apresentar variações durante o dia, sendo até 10% menor à meia-noite, quando comparada com a TFG estimada no período da tarde.

a) (V); (F); (V); (F).
b) (F); (F); (F); (V).
c) (V); (V); (F); (V).
d) (F); (V); (V); (F).

33) A gestação afeta praticamente todos os aspectos da fisiologia renal em resposta às alterações hemodinâmicas sistêmicas.

Sobre essas alterações, assinale a opção **incorreta**.

a) Observa-se aumento de volume dos rins às custas dos compartimentos vascular e intersticial, mas também da dilatação do sistema coletor. A ocorrência de hidronefrose pode chegar a 100% dos casos no terceiro trimestre, o que aumenta o risco de pielonefrite nessa população.
b) O balanço de sódio é positivo, mas a retenção hídrica é maior, ocorrendo redução na osmolaridade do plasma.
c) O aumento da proteinúria deve-se, principalmente, à proteína de Tamm Horsfall.
d) As fórmulas para estimar a Taxa de Filtração Glomerular (TFG) apresentam boa correlação entre gestantes e não gestantes.

34) Sobre as glomerulopatias, analise as assertivas abaixo.

I. Embora a proteinúria seja característica das doenças do espectro nefrótico, pode também estar presente nas doenças do espectro nefrítico, geralmente, entre 0,3 e 3 g/24h.
II. Dentre as glomerulopatias que cursam classicamente com consumo de complemento, destacam-se: glomerulonefrite pós-estreptocócica, nefrite lúpica e glomerulonefrite membranoproliferativa primária.
III. Tanto doenças glomerulares do espectro nefrótico, quanto do aspecto nefrítico, podem cursar com glomerulopatia crônica e evoluir para doença renal crônica estágio 5, com necessidade de terapia renal substitutiva.
IV. A nefropatia pelo IgA (doença de Berger) é a causa mais comum de hematúria glomerular, e seu curso é quase que invariavelmente benigno, sem comprometimento da função renal, proteinúria ou hipertensão. Mesmo nos raros casos em que há comprometimento da função renal, apresenta excelente resposta à terapia imunossupressora.

Estão corretas **apenas** as assertivas

a) I e III.
b) II e IV.
c) I, II e III.
d) III e IV.

35) O momento adequado de se iniciar a terapia dialítica sempre suscitou controvérsia. Levando em conta os riscos e benefícios de se iniciar Hemodiálise (HD), e considerando o início precoce de HD se a Taxa de Filtração Glomerular (TFG) for estimada em > 10 ml/min/1,73 m2, marque a opção correta.

a) O início precoce de Hemodiálise está associado à preservação mais duradoura da função renal residual.
b) Em caso de pacientes com diabetes, o início precoce de Hemodiálise reduz a mortalidade cardiovascular.
c) Não há comprovação de que o início precoce de Hemodiálise tenha impacto em sobrevida de pacientes com Doença Renal Crônica (DRC).
d) O início precoce de Hemodiálise só deve ser indicado em caso de complicações graves da uremia, a exemplo, pericardite urêmica.

36) Quanto às variáveis a serem levadas em conta no momento da apresentação da diálise peritoneal como modalidade de Terapia Renal de Substituição (TRS) para o paciente, assinale a opção **incorreta**.

a) Idade e sexo do paciente.
b) Preferência do paciente por autonomia no próprio tratamento.
c) Presença de cuidador ou familiar disponível para realizar a terapia no paciente.
d) Número de cirurgias abdominais, o que pode dificultar a técnica cirúrgica de implante do cateter de diálise peritoneal.

37) Sobre a infecção por Citomegalovírus (CMV) pós-transplante, informe verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) O período de maior incidência da doença são os primeiros 30 dias após o transplante.
( ) A doença invasiva deve ser tratada por no mínimo 21 dias.
( ) Pacientes com CMV do trato gastrointestinal podem apresentar antigenemia negativa.
( ) A infecção por CMV está relacionada a pior sobrevida do enxerto.

a) (F); (V); (V); (V).
b) (V); (F); (F): (F).
c) (V); (F); (V); (V).
d) (F); (V); (F); (F).

38) A Doença Renal Policística Autossômica Dominante (DRPAD) consiste na enfermidade renal cística de maior impacto médico, social e econômico. É a doença monogênica mais comum. É responsável por 5 a 10% dos casos de doença renal crônica terminal. A DRPAD é geneticamente heterogênea, com envolvimento dos genes PKD1 E PKD2.

Marque a opção correta sobre a DRAPAD.

a) A história familiar é sempre positiva.
b) O teste genético é realizado de rotina para diagnóstico da DRPAD.
c) As manifestações extrarrenais mais comuns são as hérnias abdominais e cisto pancreático.
d) O Tolvaptan (tratamento medicamentoso atual disponível para DRPAD), antagonista potente do receptor V2 da vasopressina, atua na redução da taxa de crescimento do TKV (volume total do rim) e da taxa de declínio da TFG (Taxa de Filtração Glomerular).

39) O aumento dos casos de litíase renal tem sido importante nos últimos anos. De acordo com os fatores envolvidos, é correto afirmar que o(s) a(s)

a) crescimento dos casos de síndrome metabólica pode contribuir para formação de cálculos de ácido úrico.
b) mudanças nos hábitos dietéticos não influenciaram no aumento do número de casos de litíase.
c) predisposição genética é o principal fator associado à formação de cálculo.
d) alterações metabólicas mais encontradas nos formadores de cálculos são a cistinúria e a hiperuricosúria.

40) O paciente compareceu à emergência do hospital com história de dor lombar com forte intensidade à direita há 2 horas, de início súbito, com irradiação para flanco direito e testículo direito, que não foi aliviada com administração de paracetamol 750 mg, usado por conta própria. Refere, ainda, que junto com a dor teve náuseas, vômitos e sudorese. Relata o paciente ter eliminado outros dois cálculos nos últimos três anos. O paciente nega sintomas de infecção urinária. Sua alimentação é rica em proteína de origem animal. Baixa ingestão hídrica. Refere hipertensão arterial com tratamento irregular. Apresenta hiperglicemia em várias dosagens de glicose sérica.

Diante do quadro acima, assinale a opção correta.

a) A dor deve ser tratada imediatamente após a instituição de um acesso venoso para aplicação de analgesia por via parenteral, sendo os opiáceos as medicações de primeira escolha devido à dor intensa.
b) O exame solicitado na urgência é o estudo metabólico com avaliação do cálcio, sódio, magnésio e citrato na urina.
c) Devem ser realizados, no pronto atendimento, exames de imagem, como o raio x simples, que é de fácil manejo, associado à urografia excretora, para a localização do cálculo.
d) Entre os diagnósticos diferenciais mais prevalentes desse caso citam-se a dor lombar aguda de origem musculoesquelética e a pielonefrite aguda.

41) Associe as colunas relacionando o fator constituinte do cálculo renal com a respectiva medida preventiva para evitá-lo.

Fator constituinte do cálculo renal

(1) Oxalato de cálcio
(2) Ácido úrico
(3) Cistina
(4) Estruvita (fosfato de amônia magnesiano)
(5) Fosfato de cálcio (apatita ou brushite)

Medida preventiva

( ) citrato de potássio ou bicarbonato de potássio e inibidores da xantina oxidase.
( ) suspensão do citrato de potássio.
( ) cirurgia, terapia antimicrobiana, inibidores de urease (como o ácido aceto-hidroxâmico).
( ) modificação da dieta (aumentar a ingestão de líquido, cálcio dietético), medicamentoso (diurético tiazídico, citrato de potássio, citrato de cálcio, redução da ingestão de vitamina C).
( ) citrato de potássio ou bicarbonato de potássio, uso de drogas contendo tiol (D-penicilamina).

A sequência correta dessa classificação é:

a) (2); (5); (4); (1); (3).
b) (2); (1); (3); (5); (4).
c) (4); (2); (1); (3); (5).
d) (1); (3); (5); (2); (4).

42) Quanto à prevenção de nefropatia associada ao contraste iodado, analise as assertivas a seguir.

I. Os principais fatores de risco relacionados com o paciente são: doença renal crônica pré-existente, diabetes *mellitus*, hipovolemia, volume e tipo de contraste utilizado.
II. Para pacientes de alto risco, a administração de acetilcisteína e infusão de soluções contendo bicarbonato são as principais medidas de prevenção.
III. Ainda não há evidências claras sobre os benefícios da suspensão de Bloqueadores do Receptor de Angiotensina (BRA) ou Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA) para a profilaxia de nefropatia induzida por contraste.
IV. Os quadros de injúria renal aguda associada ao contraste são reversíveis, na maioria das vezes, e a função renal retorna aos valores basais em 5 a 10 dias após o insulto.

Estão corretas **apenas** as assertivas

a) I e II.
b) II e III.
c) I, III e IV.
d) II e IV.

43) Informe verdadeiro (V) ou falso (F) em relação ao que se afirma a seguir sobre Injuria Renal Aguda (IRA) e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) Síndrome clínica que abrange várias etiologias; pode ser causada por doenças renais ou outras condições e apresenta grande impacto na morbidade e mortalidade em pacientes hospitalizados.
( ) Definida como redução abrupta da função renal. Existem alguns consensos aceitos e validados pela comunidade científica; todos utilizam dois parâmetros para diagnóstico: creatinina sérica e débito urinário.
( ) A terapia com diuréticos pode ser utilizada na IRA por tempo limitado, em especial para alívio de sintomas de hipervolemia. Os diuréticos de alça são mais potentes e devem ser preferidos nestas situações, principalmente em pacientes com taxa de filtração glomerular < 30 ml/ min/1,73 m2.
( ) Após a IRA estabelecida, está indicada expansão volêmica vigorosa com cristaloide, independentemente de sua etiologia.

a) (V); (F); (F); (V).
b) (F); (V); (F); (F).
c) (F); (F); (V); (V).
d) (V); (V); (V); (F).

44) Paciente, sexo feminino, 63 anos, informa quadro de astenia associada à perda ponderal, espumúria, náuseas e vômitos há alguns anos, com piora nos 4 últimos meses. Relata que o quadro era cíclico, aproximadamente a cada 6 meses. No último episódio de agudização dos sintomas (out/21) perdeu em torno de 15 Kg em um mês. Procurou atendimento médico, realizou exames laboratoriais que evidenciavam deterioração da função renal (Cr 1,2 em 2017, em set/21: 2,4 e em dez/21: 4,0) associada à hipercalcemia (CaT 9,2 e Cai 4,69 em 2018 -> CaT 11,74 out/21).

História de nefrolitiase (realizou litotripsia extracorpórea por 2x refere que permaneceu com cálculo de 1,2 cm em pelve renal D).
Presença de linfonodomegalia difusa (cervical, axilar, supraclavicular, mama, inguinal - em investigação).
Outros exames: Hb-9,9// PTH-12,5// Vitamina D-11,1// EAS: sangue +++ , proteínas-traços, hemácias-20 por campo// cálcio urina 24 horas-98 mg/ 24 horas//Proteinúria 24h 983 mg/24h // Eletroforese de proteínas: ausência de pico monoclonal// P-anca-negativo// C-anca-negativo// anti-DNA-Não reator // VHS-normal//FR-negativo//
TC tórax/abdome/pelve: extensa linfadenomegalia axilar, mediastinal retroperitoneal, intraperitoneal e inguinal, de etiologia a esclarecer.

Natureza do material: citologia de linfonodo

Resumo da história clínica:
Linfonodo ovalado level IV esquerdo, com perda do hilo gorduroso central, medindo até 14,0 mm no eixo curto, apresentando múltiplas calcificações de permeio.

Descrição:
Nove esfregaços mostram fundo intensamente hemorrágico, com neutrófilos, linfócitos e incontáveis hemácias. Não há representação de células do parênquima linfonodal.

Conclusão:
Vide descrição acima. Não há representação de células do parênquima linfonodal para diagnóstico específico.

Comentários:
- À Microscopia de Luz foram notados 15 glomérulos, dos quais 6 (40%) encontram-se globalmente esclerosados. Os glomérulos de alças capilares pérvias, sem sinais de lesões proliferativas/esclerosantes. O parênquima renal revela distorção arquitetural devido à presença de numerosos e difusos granulomas epitelioides, contendo frequentes células gigantes multinucleadas (tipo Langhans e tipo corpo estranho), envolvidos por alguns linfócitos, plasmócitos e raros eosinófilos que frequentemente abrigam cristais de oxalato de cálcio. Os granulomas permeiam praticamente todo o interstício da amostra recebida. Os vasos arteriais exibem ligeiro espessamento da camada média, sem sinais de vasculite, granulomas ou trombos. Não foram notados sinais de cristais ou depósitos amorfos.
- Estudos de Imunofluorescência revelam negatividade no compartimento glomerular em todas as pesquisas realizadas, que incluíram o IgG, IgA, IgM, C3, Clq, Fibrinogênio, Kappa e Lambda.

De acordo com o caso clínico apresentado acima, qual é a hipótese diagnóstica?

a) Sarcoidose.
b) Mieoloma múltiplo.
c) Artrite reumatoide.
d) Hiperparatireoidismo primário.

45) Sobre a hipertensão arterial resistente, assinale a opção correta.

a) Cerca de 30% dos pacientes hipertensos apresentam hipertensão resistente.
b) A idade avançada e a obesidade não são fatores de risco para hipertensão resistente.
c) Considerando que cerca de 90% a 95% dos pacientes com hipertensão arterial sistêmica têm como etiologia a hipertensão primária, esta é, por prevalência, a mais comum na hipertensão resistente.
d) O diagnóstico de hipertensão resistente deve ser estabelecido com a realização de Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA).

46) Paciente do sexo feminino, 41 anos, hipertensa em uso de anlodipino 5mg BID (Relato de bom controle pressórico).

Paciente assintomática, comparece à consulta médica de rotina com exames laboratoriais mostrando disfunção renal Cr: 2,11 (Cr prévia: 0,89). Solicitada nova função renal e retorno ambulatorial. Retorno com Cr: 3,22, ainda assintomática e é encaminhada ao nefrologista. Propedêutica renal: sedimento urinário ativo (hematúria, proteinúria, leucocitúria estéril) e microalbuminúria: 5719 mg.
US RVU e Doppler: Rins de tamanhos discretamentes reduzidos, aumento da ecogenicidade e perda da diferenciação corticomedular. Sem evidência de estenose de artérias renais.
Internada para receber pulsoterapia com metilprednisolona e mantida com prednisona Img/kg/dia. Apresentou resposta parcial (Cr 3,22> 2,73). Programada biópsia renal.

Exames Laboratoriais
Gerais: Hb 12 / Alb 2,9 / CT 294 / LDL 210 / Trigli 121 / Função hepática sem alteração.
DMO: PTH 65 / Cai 1,14 / P 4,6
Sorologias: Hepatite B e C negativas / HIV NR / VDRL NR
Reumatológico: C3 e C4 normais / FAN NR / Anti DNA NR / ANCA NR / Eletroforese: ausência de pico monoclonal / Fator reumatoide NR
EAS: PTN 3+ HB + Leuc + / Gram: estéril UC NHCB / Proteinúria 24h: 2,18g
Creatinina: 05/03/22 : 2,73 / 08/03/22: 2,8 / 10/03/22 : 2,71

Biópsia renal

1. Microscopia de Luz: foram identificados 19 glomérulos, dos quais 8 (42%) encontram-se globalmente esclerosados e os demais exibem tamanho/volume aumentados, além de expansão moderada e difusa da matriz e celularidade mesangial. Notam-se ainda áreas com espessamento da membrana basal glomerular e focos de duplicação. Há algumas células inflamatórias mononucleadas de permeio as alças capilares glomerulares. Interstício encontra-se moderadamente alargado por interposição de fibras colágenas (25-35%) permeadas por esparsos mononucleares. Os vasos arteriais revelam espessamento difuso. Sem sinais de vasculite/endotelialite ou trombos luminais.

2. Imunoflorescência

AI TICORPOS	DILUIÇÃO	RESULTADO	PADRÃO
IgG	1:40	Positivo ++/3+	Granular grosseiro ao longo do mesângio e memb. glomerular.
IgA	1:40	Negativo	-
IgM	1:40	Negativo	-
Fragmento de C3	1:40	Positivo +/3+	Granular grosseiro ao longo do mesângio e memb. glomerular.
C1q	1:40	Negativo	-
Fibrinogênio	1:40	Negativo	-
Kappa	1:40	Positivo +++/3+	Granular grosseiro ao longo do mesângio e memb. glomerular.
Lambda	1:40	Negativo	-

Fonte: Banca Examinadora, 2023

3. Painel de imuno-histoquímica

AI TICORPOS	DILUIÇÃO	RESULTADO	PADRÃO
IgG4	1:100	Positivo +/3+	Presença de marcação glomerular (mesangial, paramensagial e alças capilares).
DNAJB9	1:100	Positivo +++/3+	Presença de marcação glomerular (mesangial, paramensagial e alças capilares) e arteriais.

Fonte: Banca Examinadora, 2023

4. Microscopia eletrônica: achados ultraestruturais de doença de depósito organizado. A pesquisa de vermelho congo foi negativa.

Diante do caso clínico acima, qual é a hipótese diagnóstica?

a) Nefropatia por IgA.
b) Glomerulonefrite fibrilar.
c) Nefrite túbulo – intersticial aguda.
d) Glomerulonefrite rapidamente progressiva – vasculite.

47) Avalie as assertivas abaixo, referentes à anticoagulação durante as sessões de hemodiálise.

I. As diretrizes recomendam o uso da heparina para a prevenção de coagulação durante a sessão de hemodiálise (HD). De forma paradoxal, essas drogas podem aumentar o risco de sangramento em pacientes com doença renal crônica em diálise, que frequentemente apresentam algum grau de disfunção plaquetária associada à síndrome urêmica.
II. Em pacientes com sangramento ativo ou com alto risco de sangramento realiza-se hemodiálise sem heparina. Uma opção, caso não sejam utilizados anticoagulantes durante a sessão de hemodiálise, é a lavagem com solução salina (*flushing*). A principal importância da lavagem periódica é facilitar a inspeção visual do sistema e, consequentemente, a detecção dos sinais de coagulação.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

a) apenas I é verdadeira.
b) apenas II é verdadeira.
c) as duas são verdadeiras.
d) as duas são falsas.

48) De acordo com as recomendações do KDIGO DRC (*Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease*), marque a medida de nefroproteção que **não** deve ser indicada.

a) Duplo bloqueio do Sistema Renina Angiotensina Aldosterona (SRAA) com Inibidor da Enzima Conversora da Angiotensina (IECA) associado com Bloqueador do Receptor da Angiotensina 2 (BRA).
b) Uso de bicarbonato de sódio para correção da acidose metabólica.
c) Uso de IECA em nefropatia não diabética.
d) Uso de BRA em nefropatia diabética.

49) Os diuréticos são uma heterogênea e valiosa classe de fármacos que atuam para aumentar o fluxo urinário. Associe as colunas relacionando os diuréticos com os respectivos locais de ação ao longo do néfron e mecanismo de ação.

Diurético	**Local e mecanismo de ação**
(1) Furosemida	( ) ação no glomérulo e túbulo proximal; causa maior eliminação de água do que de sódio.
(2) Clortalidona	( ) excretados ao nível dos túbulos proximais; agem nas porções medulares e corticais do ramo espesso ascendente da alça de Henle e causam grande perda de sódio e natriurese intensa.
(3) Amilorida	( ) atuam nas células principais do túbulo coletor cortical e são poupadores de potássio; atuam inibindo a reabsorção dos íons sódio e impedindo que se estabeleça um gradiente eletroquímico para troca com os íons potássio e hidrogênio.
(4) Manitol	( ) benzotiazídicos que são excretados no túbulo proximal; inibem a reabsorção de sódio no túbulo distal; considerados espoliadores de potássio.

A sequência correta dessa associação é:

a) (1); (4); (2); (3).
b) (2); (3); (1); (4).
c) (4); (1); (3); (2).
d) (3); (2); (4); (1).

50) A doença cardiovascular continua sendo a principal causa de mortalidade nos portadores de Doença Renal Crônica (DRC), respondendo por cerca de 50% dos óbitos, o que representa uma taxa de mortalidade de 20 a 30 vezes maior do que os controles de mesma idade, gênero e raça.

De acordo com o texto acima, é correto afirmar que

a) os distúrbios do metabolismo mineral surgem após o paciente iniciar terapia renal de substituição.
b) o desenvolvimento de cardiopatia isquêmica é caracterizado mais precisamente pela calcificação coronariana e não é influenciado pelo hiperparatireoidismo secundário.
c) na medida em que a função renal entra em declínio, ocorre retenção de fósforo. O balanço é mantido à custa da reabsorção tubular de fósforo mediada pelo PTH e pelo FGF23 até *clearence* de creatinina de 20 ml/min.
d) por ser uma população de pacientes especiais, os fatores de risco tradicionais como hipertensão arterial, hipertrofia ventricular, controle glicêmico inadequado, dislipidemia e tabagismo não são tão importantes como o ambiente urêmico e a hiperfosfatemia.

51) Paciente iniciou hemodiálise há cerca de um ano. A causa da doença renal crônica é uma glomerulopatia. É jovem e pouco aderente, mantendo a pressão arterial não controlada. Habitualmente não comparece à sessão do meio da semana. Numa segunda-feira é trazido por familiares ao serviço de diálise referindo fraqueza muscular proximal das extremidades, dificultando a deambulação.

Assinale a opção que apresenta o provável diagnóstico e a respectiva terapêutica de urgência.

a) Hipercalemia e glicoinsulina venosa.
b) Hipercalemia e bicarbonato de sódio.
c) AVC e tomografia de urgência.
d) Hipercalemia e hemodiálise.

52) A vitamina D apresenta uma importância significativa nos seres vivos. Sobre esse assunto, analise as assertivas abaixo.

I. Entre os efeitos pleiotrópicos da vitamina D podem ser citados: inibição da renina/angiotensina 2; regulação de citocinas, vias inflamatórias; controle da anemia e mineralização do tecido ósseo.
II. São efeitos do (*Vitamin D Receptor*) VDR: supressão do PTH, aumento do cálcio sérico e aumento do fósforo sérico.
III. A 25(OH) é um metabólito pouco ativo que é transportado para o rim e sofre uma segunda hidroxilação nos túbulos proximais.
IV. A suplementação da vitamina D deve ser realizada em todos os deficientes e a dose é a mesma independentemente da idade.

Estão corretas **apenas** as assertivas

a) I, III e IV.
b) I, II e IV.
c) III e IV.
d) I, II e III.

53) Sobre a herança do sistema HLA, informe verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) Pacientes HLA idênticos tem sempre zero *mismatches*.
( ) Pacientes HLA distintos tem sempre seis *mismatches*.
( ) Pacientes HLA haploidênticos tem no máximo 50% de *mismatches*.
( ) Não se deve falar em identidade HLA (idêntico/haplo/distinto) no transplante de doador falecido.

a) (V); (V); (F); (F).
b) (V); (F); (V); (V).
c) (F); (F); (F); (V).
d) (F); (V); (V); (F).

54) Paciente do sexo feminino, 25 anos. Apresenta-se à consulta médica com história de disúria e polaciúria. Esses sintomas iniciaram-se há dois dias e vêm piorando nas últimas horas. Tem história de episódio de Infecção do Trato Urinário (ITU) no passado, pelo menos uma por ano. Exame físico: PA: 110x75 mmHg, temperatura axilar 36°C. Bom estado geral. Punho percussão lombar: negativa.

Quanto aos esquemas de antibióticos considerados primeira linha para tratamento empírico e tempo necessário correspondente nesse caso, assinale a opção correta.

a) Nitrofurantoína, 100 mg, 12/12 h, VO, por 3 dias; sulfametoxazol-trimetoprim (SMX--TMP), 160/800 mg, VO, 12/12h, por 5 dias; fosfomicina, 3 g, VO, dose única; ou ciprofloxacino, 250 mg, 12/12h, por 3 dias.
b) Nitrofurantoína, 100 mg, 12/12 h, VO, por 5 dias; SMX-TMP, 160/800 mg, VO, 12/12h, por 3 dias; ou fosfomicina, 3 g, VO, dose única; ou ciprofloxacino, 250 mg, 12/12h, por 3 dias.
c) Nitrofurantoína, 100 mg, 12/12 h, VO, por 3 dias; SMX-TMP, 160/800 mg, VO, 12/12h, por 5 dias; ou fosfomicina, 3 g, VO, dose única.
d) Nitrofurantoína, 100 mg, 12/12 h, VO, por 5 dias; SMX-TMP, 160/800 mg, VO, 12/12h, por 3 dias; ou fosfomicina, 3 g, VO, dose única.

55) Assinale a opção em que o paciente deve receber antibioticoterapia.

a) Mulher, 25 anos, tratou pielonefrite aguda com ciprofloxacino por cinco dias com boa resposta clínica. Três dias após o tratamento, realizou urinocultura (URC) de controle, que evidenciou *Proteus mirabilis*, 10^6 UFC/ml, sensível a ciprofloxacino.
b) Idosa, 85 anos, permaneceu vinte dias internada por pneumonia, durante internação fez uso de cateter vesical de demora. Após a alta, foi solicitada URC de controle, que evidenciou *Candida albicans*.
c) Mulher, 35 anos, diabética do tipo 1, má adesão terapêutica, assintomática, coletou URC de rotina, que evidenciou *Staphylo-coccus saprophyticus*, 10^6 UFC/ml.
d) Mulher, 75 anos, será submetida à ressecção transuretral de pólipo vesical, URC em pré-operatório evidenciou *Enterococcus* spp., 10^6 UFC/ml.

56) A doença renal diabética é um problema de saúde pública em praticamente todos os países. O número de pessoas com diabetes é crescente, e nefropatias como complicação se apresentam em aproximadamente 30 a 40% dos portadores de diabetes *mellitus* tipo 1 e tipo 2.

Sobre esse assunto, informe verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) O alvo de controle da hemoglobina glicada deve ser entre 6,5% e 8%, individualizado para cada paciente.
( ) No diabético tipo 1 (DM1) o início da albuminúria é precoce (antes de completados cinco anos após o diagnóstico).
( ) Na doença renal do diabetes, o sedimento urinário é rico com hematúria microscópica, cilindro hemático e dismorfismo eritrocitário positivo.
( ) No DM2, o uso de inibidores do cotransportador sódio glicose (SGLT2) reduz o risco de desfechos desfavoráveis renais (albuminúria, perda da função renal progressiva) e cardiovasculares (eventos, mortes e hospitalizações).

a) (V); (V); (V); (V).
b) (F); (V); (F); (F).
c) (V); (F); (F); (V).
d) (F); (F); (V); (F).

57) Em relação à Síndrome Hepatorrenal (SHR), informe verdadeiro (V) ou falso (F) para as assertivas abaixo e, em seguida, marque a opção que apresenta a sequência correta.

( ) São modalidades terapêuticas atualmente recomendadas na SHR, a noradrenalina e albumina, terlipressina, midodrina, octreotide.
( ) A SHR é uma causa de disfunção renal em cirróticos avançados.
( ) A creatinina sérica é um biomarcador confiável para a avaliação da Taxa de Filtração Glomerular (TFG) na cirrose.
( ) SHR tipo 1 tem a piora lenta da função renal, sem relação com eventos precipitantes (infecção bacteriana) e sobrevida sem tratamento em torno de 6 meses.

a) (F); (V); (V); (F).
b) (V); (V); (F); (F).
c) (F); (F); (F); (V).
d) (V); (F); (V); (V).

58) Paciente 27 anos, sexo masculino, deu entrada no hospital, transferido de outro serviço, vítima de queimadura de terceiro grau com acometimento de 39% de superfície corporal (35 % em membros inferiores e 4% em membro superior esquerdo) e suspeita de lesão pulmonar inalatória. Foi internado na UTI de queimados. Evoluiu com instabilidade hemodinâmica, necessitando de uso de Medicação Vasoativa Posterior (MVA), Intubação Orotraquea (IOT), e, ainda oligúria e piora da função renal. Nos dias seguintes, apresentou secreção traqueal de aspecto purulento. A nefrologia foi chamada para avaliação do paciente. PA: 100 x60 mmHg; FC: 109 bpm; BH + 3700 ml (24h); diurese nas últimas 24h: 140 ml. Exames de maior significância mostraram hemocultura positiva para *Stafilococcus aureos*, cultura de lavado brônquio-alveolar: *Pseudomonas aeruginosa,* CPK: 35 U/L, creatinina 2,9 mg/dl, Ureia 180 mg/dl, lactato 5,7, plaquetas 44.000, K: 6,4, leucócitos 17.600 Bt/seg(%)/89,7.

Sobre o caso acima, analise as assertivas abaixo.

I. O paciente apresenta quadro de disfunção renal aguda mista por rabdomiólise e sepse.
II. Deve ser realizada restrição proteica para reduzir níveis de ureia.
III. O paciente apresenta uma Injúria Renal Aguda (IRA) não hipercatabólica.
IV. O paciente deve realizar diálise contínua. Recomenda-se ingestão calórica de 20 a 30 kcal/kg/dia, com restrição de fósforo, magnésio e potássio. A meta referente à quantidade de proteína é de 1,1 a 1,5g/kg dia em pacientes recebendo Terapia Renal de Substituição (TRS) e até 1,7g/kg dia em pacientes hipercatabólicos, sépticos ou requerendo TRS contínua.

Estão corretas **apenas** as assertivas

a) I e II.
b) I e IV.
c) II e III.
d) III e IV.

59) Paciente do sexo feminino, 30 anos, portadora de nefrite lúpica classe IV há cerca de 10 anos. Já submetida há vários tratamentos com ciclofosfamida, azatioprina e micofenolato. Internou com quadro de proteinúria de 2g/24hrs, creatinina de 4,6 mg/dl. Realizada nova biópsia renal para programação de tratamento. Os achados mostraram: atrofia tubular, esclerose glomerular, crescentes fibróticos e fibrose intersticial.

Diante do quadro acima, deve-se adotar como conduta

a) a prescrição de um novo ciclo com metilprednisolona e ciclofosfamida.
b) o resgate com rituxmab, na tentativa da recuperação da função renal.
c) a confecção de uma fístula arteriovenosa, já que a paciente provavelmente está na classe VI e deve ser preparada para iniciar hemodiálise.
d) a prescrição da associação de inibidor de IECA ou BRA com espironolactona para controle da proteinúria.

60) Paciente de 60 anos, sexo masculino, portador de diabetes *mellitus* tipo 2, em uso de insulinoterapia e metformina, comparece ao consultório com relato de espumúria recente. Ao exame físico, apresentava níveis pressóricos de 140x100mmHg, edema de MMII ++. Exames solicitados mostraram proteinúria de 2,8g/24h; creatinina=2,3mg/dL (CLcr=31.7ml/min); GlicoHb=9%.

Analise as assertivas abaixo enquanto condutas a serem tomadas neste caso.

I. Controle pressórico com objetivo de PA abaixo de 100/60mmHg.
II. Aumentar a insulina NPH para melhor controle glicêmico.
III. Iniciar glifozina (inibidor da SGLT2) a fim de reduzir o risco de progressão da doença renal e eventos cardiovasculares.
IV. Restrição proteica de 0,3 g/kg/dia.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

a) todas são verdadeiras.
b) apenas duas são verdadeiras.
c) apenas uma é falsa.
d) todas são falsas.

RASCUNHO

RASCUNHO

RASCUNHO

EXAME DE SELEÇÃO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este caderno de questões contém 01 (uma) prova de Gramática e Interpretação de Texto, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 01 (um) a 30 (trinta); 01 (uma) prova de Conhecimentos Especializados, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta).

2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, **confira** se:

- a numeração das questões e a paginação estão corretas;
- todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite imediatamente ao Chefe/Fiscal de Setor a substituição do caderno de questões;
- a "versão" da prova e a "especialidade" constantes deste caderno de questões correspondem aos campos "versão" e "especialidade" contidos em seu Cartão de Respostas; e

3. O caderno de questões pode ser utilizado livremente como rascunho (para cálculos, desenhos etc.).

4. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.

5. Não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão, realizar a prova portando, junto ao corpo ou sobre a mesa, óculos escuros; brincos; quaisquer adornos na região das orelhas; colar; pulseira de qualquer tipo ou material (inclusive as de cunho religioso); gorro, "bibico", lenço ou faixa de cabeça, chapéu, boné ou similares; qualquer recipiente ou embalagem que não seja fabricado com material transparente, tais como garrafas e embalagens, luvas; cachecol; bolsa, mochila, pochete; livros, manuais, impressos, cadernos, folhas avulsas de qualquer tipo e/ou anotações (inclusive o cartão de informação); lápis; lapiseira; borracha; régua; caneta de corpo não transparente; calculadora; protetores, abafadores, tampões e/ou similares auriculares; telefone celular, *smartphone* ou similar; *notebook, tablet; pen drive;* máquina fotográfica; relógio de qualquer tipo; controle ou chave de alarme; aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registros eletrônicos; e/ ou quaisquer instrumentos que receba, transmita ou armazene informações. Não é permitido o porte de armas de qualquer espécie, ainda que detenha autorização para o respectivo porte, ou que esteja uniformizado e/ou de serviço. Os objetos são de responsabilidade do candidato.

6. No Cartão de Respostas, preencha **apenas uma opção** (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.

7. Qualquer outra forma de marcação que estiver em desacordo com as instruções contidas no Cartão de Respostas, como marcação dupla, rasurada, emendada, campo de marcação não preenchido integralmente ou fora do espaço designado para as respostas e para a assinatura, bem como a falta desta, serão de inteira responsabilidade do candidato e também **considerados incorretos.**

8. Tenha muito cuidado com o seu Cartão de Respostas para **não** amassá-lo, molhá-lo, dobrá-lo, rasgá-lo, manchá-lo ou, de qualquer modo, danificá-lo. O Cartão de Respostas não será substituído.

9. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.** Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 minutos do tempo total de prova.

10. Por razões de segurança e sigilo, uma vez iniciadas as provas, o candidato deverá permanecer **obrigatoriamente** no Setor de Provas por, no mínimo, **2 (duas) horas** após o seu início. O caderno de questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no Setor de Provas por, no mínimo, **4 (quatro) horas.**

11. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do Setor de Provas levando consigo seu Cartão de Respostas ou qualquer folha de respostas que lhe tenha sido entregue.

12. **É obrigatório** que o candidato assine a Relação de Chamada e o Cartão de Respostas, e entregue o Cartão de Respostas.

13. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno de questões, no Cartão de Respostas e nas Instruções Específicas (IE) poderá implicar a **não** correção da prova e à exclusão do Exame.