



# Hospital das Clínicas 2010

## Médico ÁREA NEFROLOGIA

COD. 15



### LEIA COM ATENÇÃO

- 01] Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
  - 02] Preencha os dados pessoais.
  - 03] Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
  - 04] Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
  - 05] Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
  - 06] Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
  - 07] Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (■).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08] Só marque uma resposta para cada questão.
  - 09] **Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-la.**
  - 10] Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
  - 11] Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
  - 12] Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 3 HORAS**

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Concurso Público



COMISSÃO DE PROCESSOS  
SELETIVOS E TREINAMENTOS  
Fone: (81) 3412-0800  
Fax: (81) 3412-0808



## Língua Portuguesa - Superior

### TEXTO 1

É exatamente o individualismo e a falta de ética predominantes na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo. A ética está se tornando um tema corrente em nosso dia a dia, pois nossa sociedade precisa de visões do futuro que sejam atraentes, inspiradoras e vigorosas o bastante para levar as pessoas a deixar de lado o seu costume atual de concentrar-se nas crises imediatas e a voltar-se com esperança para o futuro - um futuro em que a saúde e o bem-estar da Terra e dos seus habitantes estejam assegurados.

Estamos mais sensíveis às questões de conservação, ao caráter sagrado da vida e à cooperação global. As inúmeras conferências internacionais sobre ecologia, fome e direitos humanos são exemplos significativos da necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social. O debate sobre a Ética na política, nas questões sociais e econômicas, ressurgiu com muita força nos últimos anos. O estudo e a preocupação com questões éticas também passaram a ser assunto de discussão nos meios empresariais. Já existe uma grande bibliografia sobre "Ética nas Empresas" e muitos cursos de Gestão de Negócios estão incluindo em seus currículos a disciplina "Ética".

A sociedade industrial cresceu arraigada ao materialismo e à supremacia do homem sobre a natureza. Vem daí a ênfase na competição, na autopreservação e no consumo, que levou a problemas atuais como a poluição, o armazenamento de resíduos sólidos, o crime, a violência familiar, o terrorismo internacional, a destruição de espécies animais, a devastação das florestas, os buracos na camada de ozônio e as milhares de pessoas que morrem de inanição todos os dias por conta do crescimento populacional fora de controle e de uma perversa distribuição de riquezas. Parece que perdemos a capacidade de agir eticamente e as aplicações irresponsáveis da ciência e tecnologia estão ameaçando a vida no planeta.

Só teremos chances de sobrevivência se dedicarmos algum tempo a olhar por cima de nossos próprios ombros, se de fato nos preocuparmos com os outros e vivermos além dos limites de nossas próprias famílias e instituições. As necessidades de mudanças que nos conduzam a uma nova visão de mundo são urgentes e, de certa forma, já estão ocorrendo. Hoje em dia, por exemplo, as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética. Ou seja: se vai comprar um carro, um sabonete, uma vasilha de refrigerante ou um serviço financeiro quer saber se aquela empresa recolhe seus impostos, remunera dentro do padrão de mercado seus empregados, polui o meio ambiente, trata a concorrência com lealdade, atende os eventuais reclamos da sua clientela e participa de forma positiva de sua comunidade.

Muitas pessoas, em especial jovens, estão dispostas a contribuir com boas causas, e existirá uma procura crescente por empresas não apenas voltadas para a produção e o lucro, mas que também estejam preocupadas com a solução de problemas mais amplos, como preservação do meio ambiente e bem-estar social.

*Ética e trabalho.* Disponível em:  
<http://tpd2000.vilabol.uol.com.br/eticae.htm>.  
Acesso em 10/4/10. Excerto adaptado.

01. Do ponto de vista temático, é correto afirmar que o Texto 1, primordialmente, aborda:

- A) a ocorrência, cada vez mais frequente, de conferências sobre temas como ecologia, fome e direitos humanos, dentro e fora do país.
- B) a iminente ameaça à vida no planeta causada pela incapacidade de agir eticamente por parte dos que lidam com a ciência e tecnologia.
- C) as novas exigências do cidadão, que, além de qualidade dos produtos e serviços, cobram um comportamento ético de quem os produz.
- D) a premente necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social, com vistas a assegurar um futuro promissor para todos.
- E) a corrida a novos estudos sobre a sociedade contemporânea, motivada pelo individualismo e pela falta de ética nela predominantes.

02. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Em comparação ao passado, vê-se que hoje as pessoas estão mais sensíveis a questões que envolvem a preservação da vida e à cooperação global.
- 2) Nossa necessidade de visões atraentes do futuro é um dos fatores que estão fazendo da ética um tema recorrente, na atualidade.
- 3) Alguns dos sérios problemas atuais advêm da forte ênfase na competição, na autopreservação e no consumo, que são características da sociedade industrial.
- 4) A sobrevivência da espécie humana está na dependência de mudanças que nos conduzam a uma nova visão de mundo, aí incluída a capacidade de nos esquecer um pouco de nós mesmos e enxergar os outros.

Estão em consonância com o Texto 1:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

03. No que se refere ao sentido de alguns termos e expressões utilizados no Texto 1, analise as proposições a seguir.

- 1) O trecho: "*um futuro em que a saúde e o bem-estar da Terra e dos seus habitantes estejam assegurados.*" teria seu sentido preservado se a expressão destacada fosse substituída por 'no qual'.
- 2) No trecho: "*as pessoas que morrem de inanição todos os dias por conta do crescimento populacional fora de controle e de uma perversa distribuição de riquezas.*", o termo destacado nos remete à ideia de uma distribuição de riquezas 'injusta' e 'maléfica'.
- 3) No trecho: "*as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética. Ou seja: se vai comprar um carro [...].*", a expressão sublinhada introduz uma autocorreção, e equivale semanticamente a 'aliás'.
- 4) O trecho: "*Muitas pessoas, em especial jovens, estão dispostas a contribuir com boas causas*", teria seu sentido alterado se a expressão destacada fosse substituída por 'sobretudo'.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.
- E) 2 e 4, apenas.

04. Assinale a alternativa na qual a palavra sublinhada está em relação de sinonímia com a palavra colocada entre parênteses.

- A) "É o individualismo e a falta de ética predominantes (prevalentes) na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo."
- B) "nossa sociedade precisa de visões do futuro que sejam atraentes, inspiradoras e vigorosas (categóricas) o bastante para [...]."
- C) "As inúmeras conferências internacionais [...] são exemplos significativos (redundantes) da necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social."
- D) "A sociedade industrial cresceu arraigada ao materialismo e à supremacia (superveniência) do homem sobre a natureza."
- E) "que levou a problemas atuais como a poluição, [...] e as milhares de pessoas que morrem de inanição (inapetência) todos os dias [...]."

"Só teremos chances de sobrevivência se dedicarmos algum tempo a olhar por cima de nossos próprios ombros, se de fato nos preocuparmos com os outros e vivermos além dos limites de nossas próprias famílias e instituições."

05. Nesse trecho do Texto 1, a relação semântica mais relevante é a de:

- A) conclusão.
- B) condição.
- C) causalidade.
- D) consequência.
- E) conformidade.

06. Analise a concordância verbal dos enunciados abaixo.

- 1) Já faz muitos anos que a sociedade clama por mudanças em todas as áreas.
- 2) Não é mais possível que haja pessoas contra a necessidade de preservar a natureza.
- 3) O ideal é que não existisse mudanças de atitude por imposição, e, sim, por conscientização.
- 4) No que se refere ao futuro do planeta, não falta discussões, mas são poucas as ações.

Está(ão) de acordo com a norma padrão da língua:

- A) 3, apenas.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

07. Assinale a única alternativa que está em desacordo com a norma padrão da língua, no que se refere às regras de regência (verbal e nominal).

- A) Os vários tipos de discriminação são atitudes contra as quais todos devemos lutar.
- B) O palestrante, de cujo nome me esqueci, enfatizou a necessidade de uma mudança ética.

- C) Não sabia aonde se dirigir para denunciar as aplicações irresponsáveis da ciência e tecnologia.
- D) O público perante o qual discursou ficou animado com a possibilidade de mudanças éticas.
- E) As autoridades prometem solucionar em breve o problema que todos estávamos preocupados.

## TEXTO 2

### Herdeiros do futuro

A vida é uma grande amiga da gente  
Nos dá tudo de graça pra viver  
Sol e céu, luz e ar, rios e fontes, terra e mar...  
Somos os herdeiros do futuro  
E pra esse futuro ser feliz  
Vamos ter que cuidar bem desse país  
Vamos ter que cuidar bem desse país  
Será que no futuro haverá flores?  
Será que os peixes vão estar no mar?  
Será que os arco-íris terão cores?  
E os passarinhos vão poder voar?  
Será que a terra vai seguir nos dando  
O fruto, a folha, o caule e a raiz?  
Será que a vida acaba encontrando  
Um jeito bom da gente ser feliz?  
Vamos ter que cuidar bem desse país  
Vamos ter que cuidar bem desse país...

Toquinho/Elífas Andreatto (interpretação de Toquinho).  
Disponível em: <http://letras.terra.com.br/toquinho/87255>.  
Acesso em 10/04/2010. Excerto adaptado.

08. Ao selecionar o tema do Texto 2, seu autor vem confirmar a seguinte afirmação feita no Texto 1:

- A) "Estamos mais sensíveis às questões de conservação, ao caráter sagrado da vida e à cooperação global."
- B) "É exatamente o individualismo e a falta de ética predominantes na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo."
- C) "O estudo e a preocupação com questões éticas também passaram a ser assunto de discussão nos meios empresariais."
- D) "existirá uma procura crescente por empresas não apenas voltadas para a produção e o lucro, mas que também estejam preocupadas com a solução de problemas mais amplos".
- E) "Hoje em dia, as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética."

09. "Somos os herdeiros do futuro / E pra esse futuro ser feliz / Vamos ter que cuidar bem desse país". O segmento destacado desse trecho expressa uma relação semântica de:

- A) causalidade.
- B) condição.
- C) finalidade.
- D) tempo.
- E) consequência.

10. "Vamos ter que cuidar bem desse país". Com a expressão destacada, o autor pretendeu indicar:

- A) probabilidade.
- B) obrigatoriedade.
- C) exatidão.
- D) conformidade.
- E) possibilidade.

## Conhecimentos Específicos

11. A glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF), familiar ou genética, está associada às seguintes mutações do gene, EXCETO:

- A) do tumor de Williams-1.
- B) da podocina.
- C) da alfa-actinina 4.
- D) do JACK 2.
- E) da beta-integrina.

12. Sobre a GESF, é correto afirmar que:

- A) a GESF secundária corresponde a quase 50% dos diagnósticos.
- B) é mais frequente em mulheres.
- C) existem cinco classificações: *Tip-lesion*, peri-hilar, celular, colapsante e forma clássica.
- D) quase 50% dos pacientes com proteinúria nefrótica evoluem para insuficiência renal crônica num período médio menor que cinco anos.
- E) em geral, a duração da remissão inicial ao tratamento com corticóides é mais curta e a taxa de recidiva total é maior em adultos (80%) do que em crianças (25%).

13. Sobre glomerulonefrite (GN) membranosa, é incorreto afirmar que:

- A) a microscopia de imunofluorescência representa depósitos difusos de IgG e C3, com padrão granular, nas alças capilares.
- B) uma das classificações de evolução histopatológica mais utilizadas envolve quatro estágios: I – MBG normal com depósitos pequenos subepiteliais; II – MBG espessada com depósitos maiores presença de espículas; III – depósitos intramembranosos com padrão da membrana reticulada, acentuado espessamento com IF negativa ou fracamente positiva; e IV – esclerose glomerular com aderências e colapso das alças capilares.
- C) a evolução da doença correlaciona-se diretamente com a evolução dos depósitos e o grau de lesão da membrana basal.
- D) algumas drogas são associadas à GN membranosa, entre as quais: captopril, sais de ouro, mercúrio e penicilamina.
- E) são fatores de mau prognóstico: idade, sexo, hipertensão arterial, intensidade da proteinúria, creatinina plasmática e lesão tubulointersticial.

14. Sobre glomerulonefrite membranoproliferativa (GNMP), é incorreto afirmar que:

- A) a investigação deve incluir procura cuidadosa de infecções crônicas, doenças autoimunes, várias formas de discrasia plasmática ou doenças de depósito de imunoglobulinas.
- B) os efeitos de diversas formas de tratamento na evolução da GNMP são variáveis e difíceis de interpretar devido à ausência de controles adequados e ao pequeno número de pacientes na maioria de estudos publicados.
- C) a imunossupressão deve ser instituída em qualquer dos tipos de GNMP, se forem constatadas crescentes ou forma muito agressiva da doença.

- D) a GNMP tipo II recorre em menos de 10% dos casos após transplante renal.
- E) são possíveis causas de GNMP secundária: crioglobulinemia mista, doenças infectoparasitárias, abscessos viscerais, infecção por mycoplasma, leucemias/linfomas, deficiência e alfa-1-antitripsina, lipodistrofia parcial.

15. Sobre nefropatia por IgA, é incorreto afirmar que:

- A) para a maioria dos pacientes, a nefropatia por IgA (NigA) constitui uma doença de evolução lenta, tratando-se de uma condição benigna, de baixa taxa de recidiva, mas evolução para doença renal crônica terminal maior que 50% em 10 anos.
- B) os melhores indicadores prognósticos são fornecidos pela intensidade das alterações histológicas encontradas na biópsia renal.
- C) a microscopia de imunofluorescência é o exame imprescindível para o diagnóstico de NIgA.
- D) a presença de qualquer manifestação extrarrenal, como por exemplo petéquias, exclui o diagnóstico de NIgA, que é monossintomática, limitando-se a nefropatia.
- E) o tratamento ideal não está ainda bem estabelecido, mas para pacientes com proteinúrias maiores que 1g e/ou lesões histológicas de mau prognóstico está indicada a imunossupressão.

16. Sobre amiloidose, é incorreto afirmar que:

- A) trata-se de uma doença caracterizada por depósitos proteicos fibrilares beta-pregueados vermelho congo+, que podem ser localizados, como na doença de Alzheimer, ou sistêmicos, como nas amiloidoses primárias, secundárias, familiares ou associadas à hemodiálise.
- B) as mutações do gene TTR são as causas mais comuns de amiloidose familiar.
- C) a amiloidose associada à hemodiálise é resultado dos depósitos de beta-2 microglobulina em tecidos periarticulares e ossos.
- D) a amiloidose primária resulta de depósitos originados geralmente de cadeia leve tipo Lambda e é a forma mais comum associada com mieloma múltiplo.
- E) a opção terapêutica na amiloidose secundária é quimioterapia com agentes alquilantes, associada ao transplante de medula óssea em casos selecionados.

17. São consideradas glomerulopatias hereditárias, EXCETO:

- A) Síndrome de Apert.
- B) Síndrome de Nail-Patella.
- C) Doença de Fabry.
- D) Doença de membrana fina.
- E) Síndrome nefrótica congênita tipo finlandês.

18. São glomerulopatias que consomem complemento, EXCETO:

- A) nefropatia por IgA.
- B) GNDA.
- C) nefropatia lúpica.
- D) crioglobulinemia.
- E) glomerulonefrite associada à endocardite infecciosa.

19. Sobre as microangiopatias trombóticas, é incorreto afirmar que:

- A) as duas formas mais clássicas dessa patologia são a púrpura trombocitopênica trombótica (PTT) e síndrome hemolítica urêmica (SHU).
- B) a PTT forma congênita é resultado das mais diversas mutações do gene da ADAMS-13, conhecida com a síndrome de Upshaw-Schulman.
- C) a SHU típica ou epidêmica é desencadeada por infecções enterobacterianas, sendo a *Shigella dysenteriae* e a *E. coli* (particularmente a cepa O157H7), as bactérias mais clássicas.
- D) a SHU atípica pode estar associada à deficiência dos fatores inibidores do complemento, como o fator H, fator I e a proteína MCP.
- E) na SHU associada à enterobacteriose, o tratamento de escolha é imunossupressão seguida de plasmaferese.

20. São condições que podem evoluir com microangiopatia trombótica, EXCETO:

- A) hipertensão maligna.
- B) embolia por cristais de colesterol.
- C) câncer de pâncreas.
- D) uso de ticlopidina.
- E) infecção por HIV.

21. Sobre as glomerulopatias (GN) no pós-transplante renal, é correto afirmar que:

- A) dentre as GN que se manifestam na forma "de novo", a membranosa é a mais frequente.
- B) a recidiva de GESF é frequente e se comporta na maioria das vezes de forma indolente.
- C) a recidiva de nefropatia com IgA é extremamente rara, menor que 5%.
- D) a "glomerulopatia do transplante" geralmente está associada a marcadores de rejeição humoral (anticorpos específicos contra o doador positivo e C4d+ na imunofluorescência) e a forma histológica assemelha-se à GESF.
- E) o diagnóstico prévio de GNMP tipo I é contraindicação ao transplante renal.

22. Sobre diálise peritoneal, é incorreto afirmar que:

- A) as soluções com aminoácidos podem ser utilizadas como suporte nutricional e são razoavelmente efetiva osmoticamente, mas só devem ser utilizadas uma a duas vezes por dia, pois tendem a causar algum grau de acidose, como também determinar elevações na ureia sanguínea.
- B) o processo de esterilização das soluções pelo calor leva à geração de produtos de degradação da glicose, os quais têm efeitos tóxicos sobre a membrana peritoneal.
- C) são causas possíveis de problemas com a drenagem do dialisato: sobras ou torção do cateter, constipação, obstrução por coágulos ou rede de fibrina, obstrução por omento.
- D) a presença de prótese aórtica é uma contraindicação absoluta à diálise peritoneal.
- E) a perda protéica do dialisato pode ser tão alta quanto 10-20g/dia, ou até 2 vezes esta quantidade, se surgir peritonite.

23. Sobre as práticas para melhorar a adequação na diálise peritoneal, é incorreto afirmar que:

- A) na CAPD, o aumento do número de trocas ao dia é mais efetivo do que o aumento nos volumes de permanência.
- B) o aumento da tonicidade das bolsas é uma opção eficiente, mas pode levar tardiamente à lesão da membrana peritoneal.
- C) na NIPD, o melhor modo de aumentar o clearance é adicionar uma infusão diurna, tendo como desvantagem a reabsorção de líquidos nos pacientes com capacidade de transporte alta e média alta.
- D) na CCPD, na impossibilidade de aumento do volume de permanência, pode-se utilizar do aumento no tempo na cicladora ou aumento da frequência dos ciclos.
- E) as trocas de CAPD para APD podem ser desvantajosas em pacientes com baixa capacidade de transporte como alternativa para melhores clearances.

24. Sobre as infecções do local de saída do cateter peritoneal, é incorreto afirmar que:

- A) aproximadamente 20% das peritonites são temporariamente associadas à infecção do túnel e do local de saída.
- B) a erradicação do estado de carreador nasal ou cutâneo de *Staphylococcus aureus* não é útil para um tratamento efetivo.
- C) pomada de mupirocina não deve ser utilizada em cateteres de poliuretano, pois pode acarretar em destruição do cateter.
- D) na presença de infecção do túnel, uma excisão precoce do cuff em combinação com a administração de antibióticos resulta em uma taxa substancial de preservação do cateter.
- E) infecção do local de saída por *pseudomonas* frequentemente exigem remoção do cateter.

25. São complicações mecânicas da diálise peritoneal, EXCETO:

- A) formação de hérnias.
- B) hidrotórax.
- C) edema de genitália.
- D) dor lombar.
- E) doença hemorroidária.

26. Algumas intoxicações podem ser tratadas eficientemente com hemodiálise, EXCETO a intoxicação por:

- A) salicilato.
- B) barbitúrico.
- C) digitálicos.
- D) lítio.
- E) etilenoglicol.

27. Sobre os distúrbios de cálcio/fósforo da doença renal crônica, é incorreto afirmar que:

- A) o aumento do PTH pode ser detectado precocemente quando a taxa de filtração glomerular encontra-se abaixo de 60mL/min.
- B) o aumento dos níveis de FGF 23 e a redução dos níveis de calcitriol precedem o surgimento de hiperfosfatemia.
- C) é importante manter os níveis adequados de 25(OH)D, fornecendo substrato suficiente para que a enzima 1-alfa hidroxilase converta esta forma inativa em calcitriol.
- D) os pacientes diabéticos em hemodiálise apresentam maior risco de desenvolver hiperparatireoidismo.
- E) a hemodiálise convencional (240min 3x/semana) não é suficiente para remover o fósforo proveniente da dieta, levando a um balanço positivo desse elemento.

28. Sobre o tratamento do hiperparatireoidismo secundário, é incorreto afirmar que:

- A) o acetato de cálcio tem quantidade menor de cálcio elementar que o carbonato, sendo 10.000 vezes mais solúvel em água, independente do pH.
- B) a dose total de cálcio elementar proveniente dos quelantes não deve exceder 1,5g/dia de cálcio.
- C) o sevelamer é mais eficaz que o acetato de cálcio no controle do fósforo.
- D) os calcimiméticos representam uma terapia promissora para o tratamento do hiperparatireoidismo, com menores produtos cálcio/fósforo em comparação com uso de análogos da vitamina D.
- E) são indicações de paratireoidectomia: níveis de PTH maiores que 800pg/mL associados a hipercalcemia ou hiperfosfatemia refratária, presença de calcifilaxia independente do nível de PTH, tamanho da glândula paratireoide (maior que 500mm<sup>3</sup> ou diâmetro maior que 1cm).

29. Sobre o uso de hipoglicemiantes orais em pacientes com doença renal crônica terminal, é correto afirmar que:

- A) a glipizida é a sulfoniureia de escolha, por ser metabolizada pelo fígado e apresentar excreção renal de metabólitos inativos.
- B) a metformina pode ser utilizada apenas em pacientes tratados com diálise peritoneal.
- C) as tiazolidonas são as drogas de escolha em pacientes com insuficiência cardíaca associada.
- D) os inibidores de alfa-glicosidase podem ser utilizados sem problemas, pois não são absorvidos pelo trato gastrointestinal.
- E) a repaglinida pode ser utilizada, pois apresenta menos de 10% da excreção pelo rim.

30. Sobre Kt/V dos pacientes hemodializados, é incorreto afirmar que:

- A) o t é uma variável independente que impacta fortemente nos índices de morbimortalidade, sendo, inclusive, a única variável totalmente controlável pela equipe médica.

- B) a relação entre Kt/V e mortalidade não é sempre linear; pode depender do tamanho corporal e perde significado clínico nas faixas extremas de peso corpóreo.
- C) alguns fatores, como temperatura baixa do dialisato, uso de hipotensores ou vasoplegias por disfunção autonômica, podem favorecer a compartimentalização de água durante a diálise, com alterações importantes no coeficiente de transferência de ureia.
- D) pacientes submetidos a sessões de diálise com mesmo produto Kx t apresentam maior valor de redução percentual de ureia quanto menor for o V, o que pode induzir erroneamente alguns médicos a diminuir o tempo efetivo da sessão de HD, por atingir com facilidade a dose ideal.
- E) o estudo HEMO afirma que a dose de diálise deve ser idêntica entre homens e mulheres.

31. São complicações metabólicas mais frequentemente associadas à uremia, EXCETO:

- A) acidose metabólica.
- B) hipercalcemia.
- C) hipertrigliceridemia.
- D) hiperuricemia.
- E) hipercalcemia.

32. Não é indicação de tratamento de bacteriúria assintomática:

- A) mulheres gestantes.
- B) criança com refluxo vesicoureteral.
- C) pacientes com nefropatia diabética estágios III e IV.
- D) pacientes com história de uso de sonda vesical há menos de uma semana.
- E) pacientes que se submeterão a procedimentos urológicos invasivos.

33. A hiperuricemia assintomática pode ser tratada sob certas condições clínicas, como por exemplo:

- A) ácido úrico sérico maior que 7mg/dL.
- B) uricosúria maior que 300mg/24hs.
- C) na síndrome de lise tumoral.
- D) nos pacientes com nefropatia diabética.
- E) nos pacientes alcoolistas.

34. São causas de diabetes insipidus nefrogênico, EXCETO:

- A) intoxicação por lítio.
- B) hipercalcemia.
- C) hipocalcemia.
- D) síndrome de Sjogren.
- E) hiperglicemia.

35. São fatores etiológicos de hipocalcemia, EXCETO:

- A) administração de insulina durante tratamento de cetoacidose metabólica.
- B) feocromocitoma.
- C) uso abusivo de beta-adrenérgico durante tratamento de crise de asma.
- D) insuficiência suprarrenal.
- E) uso de altas doses de reposição de vitamina B12 e ácido fólico no tratamento de anemia megaloblástica.

- 36.** Sobre as acidoses tubulares renais (ATR), é correto afirmar que:
- A) a ATR tipo I ou distal ocorre por um déficit de reabsorção do bicarbonato filtrado.
  - B) a ATR tipo II ou proximal pode ser causada por uropatias obstrutivas.
  - C) a ATR tipo I ou distal o pH urinário é geralmente < 5,3.
  - D) a ATR tipo IV pode ser causada por inibidores da calcineurina (ciclosporina ou tacrolimus).
  - E) a ATR tipo II ou proximal geralmente é associada a hipercalemia.
- 37.** São sinais sugestivos de nefrite túbulo-intersticial aguda, EXCETO:
- A) hipereosinofilia.
  - B) leucocitúria.
  - C) cilindros hemáticos.
  - D) hematúria macroscópica.
  - E) proteinúria < 1g/24hs.
- 38.** São utilizados no tratamento da hipercalemia sem reduzirem o potássio corporal total, EXCETO:
- A) kayexalate.
  - B) insulina + glicose.
  - C) beta-2 agonista.
  - D) bicarbonato.
  - E) gluconato de cálcio.
- 39.** Sobre embolias por cristais de colesterol, é incorreto afirmar que:
- A) são causadas por ruptura de placas de atheroma com migração de cristais de colesterol por todo o organismo, notadamente para rins e membros inferiores.
  - B) a insuficiência renal aguda pode ser acompanhada de hipocomplementenemia.
  - C) são fatores desencadeantes mais conhecidos nas cirurgias aórticas, angiografias e instituições de tratamento trombolíticos.
  - D) o comprometimento renal pode apresentar dois quadros possíveis: insuficiência renal rapidamente progressiva (2 a 3 semanas) ou insuficiência renal insidiosa de evolução lenta.
  - E) são uma condição rara e geralmente atingem menos que 1% dos pacientes submetidos a intervenções da aorta.
- 40.** Sobre tratamento das estenoses das artérias renais, assinale a alternativa correta.
- A) As estenoses ateromatosas têm índices de reestenose, após angioplastia, menores que 5%.
  - B) O tratamento de estenose ostial nas doenças ateromatosas por angioplastia é acompanhado preferencialmente da colocação de um stent.
  - C) Nas estenoses fibrodisplásicas, o tratamento de escolha é a cirurgia.
  - D) Nas doenças ateromatosas, o tratamento cirúrgico apresenta um risco de reestenose > 30%.
  - E) Na fibrodisplasia, é possível resolução completa ou melhora da hipertensão em menos de 50% dos casos.
- 41.** Sobre o comprometimento renal nas paraproteinemias, assinale a alternativa incorreta.
- A) A complicação renal mais frequente do mieloma múltiplo é a tubulopatia mielomatosa, causada por depósitos tubulares de cadeias leves de imunoglobulinas.
  - B) O mieloma múltiplo pode ser causa de Síndrome de Fanconi em adultos, geralmente associado ao tipo Kappa.
  - C) Por volta de 25% dos casos de mieloma são associados à amiloidose primária (AL), com depósitos glomerulares predominantes de cadeias leve tipo lambda sobre a forma de proteínas filamentosas beta-pregueadas.
  - D) A presença de fitas reativas positivas para proteína na urina faz parte do arsenal diagnóstico das tubulopatias mielomatosas.
  - E) A doença de depósito de cadeias leves caracteriza-se por depósitos glomerulares não amilóides de fragmentos de imunoglobulinas monoclonais, geralmente associada a acometimentos extrarrenais como fígado, coração e sistema nervoso.
- 42.** Sobre a doença renal cística, é incorreto afirmar que:
- A) a doença renal policística do adulto (DRPA) é uma doença sistêmica de natureza autossômica recessiva, com cistos nos rins e em outros órgãos, principalmente no fígado.
  - B) a nefronoftise é uma doença renal hereditária caracterizada por nefropatia túbulo-intersticial crônica associada a rins de tamanho reduzido e múltiplos cistos medulares.
  - C) o rim multicístico displásico é uma desordem congênita, responsável pela maioria dos casos de doença cística renal em crianças, e a forma bilateral é incompatível com a vida.
  - D) aneurisma intracraniano e hemorragia subaracnóidea são manifestações do sistema nervoso central na DRPA.
  - E) o rim esponjoso medular é caracterizado por dilatações dos ductos coletores terminais em proporções císticas, geralmente assintomáticos, tendo como complicação mais frequente a formação de cálculos renais.
- 43.** Sobre o hipernefroma (carcinoma de células renais), é incorreto afirmar que:
- A) são fatores de risco: as doenças renais policísticas do adulto e adquiridas pela diálise, intoxicação por asbesto ou derivados do petróleo, doença de von-Hippel-Lindau, tabagismo.
  - B) disfunção hepática pode ocorrer associação em torno de 15% dos casos, e é conhecida como síndrome de Stauffer.
  - C) deve-se suspeitar de hipernefroma no desenvolvimento súbito de varicocele escrotal.
  - D) cerca de 10% dos casos se apresentam na forma de febre de origem obscura.
  - E) são tumores com boa resposta clínica a quimio e radioterapia.

44. Sobre litíase renal e seu tratamento, é correto afirmar que:
- A) o magnésio e o pirofosfato são agentes promotores do crescimento e agregação de cristais urinários.
  - B) a litotripsia extracorpórea está indicada nos casos de cálculos > 2cm e/ou localizados nos cálices inferiores do sistema pielocalicial, tamanho e local inacessível pela ureteroscopia flexível.
  - C) dentre as recomendações dietéticas no tratamento de manutenção dos cálculos de oxalato de cálcio, destaca-se a redução de ingestão diária de cálcio.
  - D) algumas drogas podem diminuir a formação de cistina, sendo opção terapêutica para cálculos de cistina recidivantes, como o captopril, a tiopronina e, principalmente, a d-penicilamina.
  - E) o diagnóstico de litíase renal por cálculos de cistina não representa uma contraindicação à doação renal para transplante intervivos.
45. Qual das alternativas abaixo não é complicação da ciclosporina?
- A) Microangiopatia trombótica.
  - B) Função renal retardada (DGF).
  - C) Hiperplasia gengival.
  - D) Lesão direta da célula beta pancreática, causando hiperglicemia.
  - E) Hipertensão arterial.
46. Sobre o transplante duplo rim-pâncreas, é correto afirmar que:
- A) a indicação atual mais frequente é diabetes tipo 2.
  - B) mais indicado para pacientes com tempo prolongado de hemodiálise.
  - C) quando ocorre rejeição, geralmente a disfunção mais precoce é a do rim.
  - D) em termo de enxerto, ocorre mais perda do rim do que do pâncreas.
  - E) o complexo HLA não tem importância no resultado.
47. Sobre o diagnóstico de rejeição aguda humoral no transplante renal, assinale a alternativa correta.
- A) O diagnóstico de C4d+ na biópsia do enxerto é mais sensível e específico quando realizado por imunohistoquímica do que por imunofluorescência.
  - B) Os anticorpos antidoador específico (DSA) são, por definição, um grupo de anticorpos restritos aos anti-HLA específicos contra o doador em questão.
  - C) Não existe um tratamento bem definido na literatura, mas a opção terapêutica mais utilizada por grandes centros mundiais é OKT3 precedido de pulsoterapia com corticóides.
  - D) O diagnóstico de rejeição humoral segundo os critérios de BANFF envolvem: histologia sugestiva, C4d+ e DSA sérico positivo.
  - E) A presença de um crossmatch em linfocitotoxicidade negativo em transplante renal intervivos descarta a possibilidade de uma rejeição com componente humoral.
48. São anticorpos monoclonais utilizados no arsenal terapêutico do transplante renal, EXCETO:
- A) OKT<sub>3</sub>.
  - B) Rituximab.
  - C) Simulect.
  - D) Timoglobulina (ATG).
  - E) Campath.
49. Sobre infecção e transplante renal, assinale a alternativa correta.
- A) As infecções por CMV são mais frequentes no primeiro mês pós-transplante renal.
  - B) O tratamento de escolha para as aspergiloses invasivas é o itraconazol, por apresentar menor interação com os anticalcineurinas.
  - C) Dentre as doenças linfoproliferativas pós-transplante renal (PTLD), o linfoma CD20+ associado à infecção por EBV é o mais frequente (> 90%).
  - D) Infecção por HIV é uma contraindicação absoluta para o transplante renal.
  - E) As infecções por criptococos são mais frequentes nos primeiros seis meses pós-transplante renal.
50. São complicações associadas aos inibidores da m-tor, EXCETO:
- A) edema de membro inferiores.
  - B) aumento da incidência de linfocitos.
  - C) microangiopatia trombótica.
  - D) dilipidemia.
  - E) pneumonite.