

# PRÓ REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

## Concurso Público

Aplicação: 17/08/2003

**CARGO:**

**MÉDICO NEFROLOGIA PEDIÁTRICA - 126**

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

1. Este caderno é constituído de 40 questões assim distribuídas: Conhecimentos Gerais, de 01 a 12; e Conhecimentos Específicos, de 13 a 40.
2. Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis.
3. Cada questão contém quatro opções de resposta, sendo apenas uma a correta.
4. A duração da prova é de quatro horas.
5. Terminada a prova, o candidato entregará a folha de respostas e o caderno de questões ao fiscal.
6. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nestas instruções ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das provas do candidato.

Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_



---

### Questão 01

No que se refere ao prontuário médico, é **correto** afirmar que

- A) o paciente, em caso de erro médico, só pode ter acesso ao seu prontuário sob ordem judicial.
- B) é permitido ao médico negar acesso ao paciente a seu prontuário, ficha clínica ou similar.
- C) o paciente não pode manusear o prontuário, papeletas e demais folhas de observações médicas sujeitas ao segredo profissional.
- D) é vedado ao médico deixar de elaborar prontuário para cada paciente.

### Questão 02

Avalie as afirmações abaixo, que se referem à relação do médico com o paciente.

- 1 - É vedado ao médico abandonar o paciente sob seus cuidados sem comunicação prévia ou justa causa.
- 2 - É vedado ao médico realização de conferência sobre o paciente, mesmo quando solicitada por este ou seu representante legal.
- 3 - É dever do médico informar ao paciente sobre o prognóstico, os riscos e o objetivo do tratamento.

Estão **corretas** as seguintes afirmações:

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

### Questão 03

Sobre os modelos assistenciais, é **incorreto** afirmar que

- A) o modelo sanitarista tem enfrentado os problemas de saúde da população por meio de campanhas e programas especiais.
- B) o modelo sanitarista e o modelo médico-assistencial privatista coexistem de forma contraditória ou complementar no Brasil.
- C) o modelo assistencial privatista está voltado fundamentalmente para a chamada demanda espontânea.
- D) o modelo médico-assistencial privatista é o menos prestigiado, embora contemple o conjunto de problemas de saúde da população brasileira.

### Questão 04

Sobre o atestado médico, é **correto** afirmar que

- A) é obrigatória a citação do CID em todos os casos.
- B) é direito inquestionável do paciente.
- C) pode importar em majoração de honorários profissionais
- D) é procedimento legal para angariar clientela.

---

---

### Questão 05

Sobre a mistanásia, é **correto** afirmar que

- A) é o uso de recursos disponíveis para encurtar a vida do paciente.
- B) é a morte miserável fora e antes do seu tempo.
- C) guarda relação direta com o prolongamento da vida do paciente.
- D) visa propiciar a morte sem dor.

### Questão 06

Quanto ao erro médico, é **correto** afirmar:

- A) justifica-se em casos de excesso de trabalho e conseqüente desgaste profissional.
- B) a instituição fica isenta de culpa, quando há grande sobrecarga de atendimentos.
- C) o médico que se omitiu em um atendimento é penalizado, sendo considerado imprudente.
- D) em caso de excesso de trabalho, o médico e a instituição serão responsabilizados.

### Questão 07

É **correto** afirmar que surto epidêmico

- A) tem rápida progressão até atingir a incidência máxima num intervalo de tempo.
- B) é o aumento do número total de casos, superando o valor endêmico.
- C) é a ocorrência de uma série de epidemias.
- D) tem ocorrência epidêmica restrita a espaço delimitado.

### Questão 08

Em caso de acidente biológico, é **correto** afirmar que

- A) o risco de aquisição do vírus da hepatite B, em paciente não imunizado, de fonte positiva é inúmeras vezes mais freqüente que o HIV de fonte positiva.
- B) as práticas de biossegurança em manipulação de pacientes considerados grupos de risco devem ser amplas e distintas do restante.
- C) o primeiro procedimento será pesquisar sorologias positivas no prontuário do paciente.
- D) a prescrição de um único anti-retroviral é aconselhável, pelos efeitos colaterais das drogas.

### Questão 09

Em caso de acidente percutâneo (com agulha de grosso calibre) em primeiro quirodáctilo direito, a conduta imediata **mais correta** será

- A) lavar com PVPI degermante e, a seguir, usar o PVPI tópico.
- B) lavar com hipoclorito de sódio a 1%, após expressão vigorosa do local acometido.
- C) lavar com água e sabão durante 5 minutos e não aplicar anti-séptico.
- D) fazer expressão vigorosa da lesão, imediatamente após lavar com água e sabão.

---

### Questão 10

A infecção hospitalar se manifesta

- A) após admissão de até 24 horas de internação e independente da realização de procedimentos invasivos.
- B) durante a internação ou após a alta hospitalar, desde que possa ser relacionada com internação ou procedimento.
- C) obrigatoriamente após procedimentos invasivos realizados no hospital em questão.
- D) sempre após a alta hospitalar, desde que transcorrido o período mínimo de 48 horas.

### Questão 11

Para combater a infecção intra-abdominal, com possibilidade de presença de anaeróbios gram-negativos e cultura de secreção abdominal positiva para *Proteus mirabilis*, a **melhor** opção terapêutica é

- A) amicacina e metronidazol.
- B) oxacilina e metronidazol.
- C) clindamicina e fluconazol.
- D) cefotaxima e amicacina.

### Questão 12

Em relação à vigilância sanitária, é **correto** afirmar que

- A) é um conjunto de medidas que visa elaborar, controlar e fiscalizar o cumprimento de normas sanitárias.
- B) a vigilância sanitária atua sobre os fatores de risco à saúde, porém sem ação normativa sobre a industrialização e armazenamento.
- C) não tem atuação sobre ações de normatização e controle do meio ambiente.
- D) é um conjunto de normatizações sobre a prestação de serviços e atividades, independente da relação com a saúde.

### Questão 13

O exame laboratorial mais importante para a confirmação do diagnóstico de glomerulonefrite difusa aguda em uma criança de 6 anos de idade com hematúria é

- A) dosagem de uréia e creatinina.
- B) dosagem de ASLO.
- C) pesquisa de dismorfismo eritrocitário.
- D) dosagem do complemento sérico.

---

---

**Questão 14**

Na insuficiência cardíaca provocada pela GNDA, qual a medida terapêutica mais indicada na sua fase inicial ?

- A) Digitálico.
- B) Diálise peritoneal.
- C) Manitol.
- D) Furosemida.

**Questão 15**

A hipocomplementemia, mantida após 12 semanas do início do quadro de GNDA em crianças, sugere a presença de

- A) esclerose mesangial difusa.
- B) glomerulonefrite membranosa.
- C) glomerulonefrite membranoproliferativa.
- D) lesão esclerosante focal.

**Questão 16**

A nefropatia por IgA manifesta-se mais comumente por

- A) hematúria.
- B) síndrome nefrítica.
- C) síndrome nefrótica.
- D) insuficiência renal crônica.

**Questão 17**

Qual a lesão glomerular que habitualmente acompanha a nefropatia do refluxo vesico-ureteral?

- A) Esclerose focal.
- B) Glomerulonefrite membranosa.
- C) Nefrose lipoídica.
- D) Glomerulonefrite membranoproliferativa.

**Questão 18**

Constituem a “tríade clássica” da síndrome hemolítico urêmica:

- A) insuficiência renal, trombocitopenia e diarreia.
- B) anemia, insuficiência renal e trombocitopenia.
- C) diarreia, distúrbios da coagulação e insuficiência renal.
- D) anemia, trombocitopenia e insuficiência cardíaca.

---

**Questão 19**

O dado que mais fortemente sugere uma relação entre doença de Berger e a glomerulonefrite da púrpura de Henoch-Schöenlein é a presença de

- A) hipertensão arterial.
- B) depósitos mesangiais de IgA.
- C) proteinúria maciça.
- D) complemento sérico normal.

**Questão 20**

Paciente portador de lúpus eritematoso sistêmico (LES) foi submetido a biópsia renal e as lesões histológicas encontradas indicaram tratamento com altas doses endovenosas de metilprednisolona. De acordo com a classificação da Organização Mundial de Saúde, trata-se de nefrite lúpica do tipo

- A) III.
- B) V.
- C) IV.
- D) II.

**Questão 21**

Na imunologia da glomerulonefrite difusa aguda (GNDA), o achado de “corcovas” ou *humps* à imunofluorescência deve-se a depósitos glomerulares de

- A) IgM e C<sub>4</sub>
- B) IgA e C<sub>3</sub>
- C) IgG e C<sub>3</sub>
- D) IgE e C<sub>4</sub>

**Questão 22**

Em relação à investigação por imagem do trato urinário, em adolescentes após a primeira infecção, deve-se solicitar

- A) urografia excretora.
- B) cintilografia renal (DMSA) e uretrocistografia miccional.
- C) ultra-sonografia renal.
- D) ultra-sonografia renal, uretrocistografia miccional e cintilografia renal.

---

---

**Questão 23**

A presença de massa renal bilateral associada à massa suprapúbica na linha média em recém nascido do sexo masculino sugere

- A) válvula de uretra posterior.
- B) neuroblastoma.
- C) rins policísticos.
- D) trombose de veias renais.

**Questão 24**

Lactente, sexo feminino, apresentou dois episódios seguidos de infecção do trato urinário com comprovação laboratorial e tratamento adequado. Qual a conduta a ser tomada frente a esse caso?

- A) Fazer acompanhamento clínico e uroculturas seriadas.
- B) Iniciar quimioprofilaxia e solicitar ultra-sonografia renal, uretrocistografia miccional e cintilografia renal (DMSA).
- C) Solicitar ultra-sonografia renal, uretrocistografia miccional e DMSA.
- D) Iniciar quimioprofilaxia e investigação por imagem, caso ocorra a 3ª infecção urinária.

**Questão 25**

Na síndrome de Lowe, encontramos

- A) glicosúria renal, catarata congênita e rim multicístico.
- B) fenda palatina, surdez e retardo mental.
- C) aminoacidúria, surdez e insuficiência renal.
- D) retardo mental, catarata congênita e acidose tubular renal proximal.

**Questão 26**

A forma mais extrema de displasia renal cística é

- A) rim multicístico.
- B) rim policístico.
- C) doença medular cística.
- D) cisto renal único.



---

**Questão 27**

Adolescente, 16 anos, masculino, atleta, assintomático, é avaliado antes de uma competição esportiva. No exame físico, constataram-se: peso= 95 Kg (superior ao percentil 95 para idade), estatura= 180 cm (percentil 75 para idade) e PA= 130/60 mmHg. Os exames laboratoriais, o ecocardiograma bidimensional e ultra-sonografia renal estão normais. Seus pais são hipertensos e fazem uso de antihipertensivos. Além do controle do peso, a conduta adequada é

- A) dieta hipossódica e restrição aos esportes competitivos.
- B) diurético tiazídico e restrição aos esportes competitivos.
- C) diurético tiazídico e liberar para os esportes competitivos.
- D) dieta hipossódica e liberar para os esportes competitivos.

**Questão 28**

Exame ultra-sonográfico realizado durante uma gravidez identificou dilatação bilateral da pelvis renal fetal. O achado foi confirmado após o nascimento. Qual o primeiro exame de investigação por imagem que deverá ser feito nesse recém-nascido?

- A) Uretrocistografia miccional.
- B) Urografia excretora.
- C) Cintilografia renal (DMSA).
- D) Ressonância magnética.

**Questão 29**

Pré-escolar de 3 anos, no percentil 10 para peso e estatura, é atendido em consulta de rotina. Sua pressão arterial foi aferida com manguito cobrindo 2/3 do comprimento e circundando 80% do diâmetro do seu braço. Foram constatados valores tensionais sistólicos e diastólicos entre os percentis 90 e 95 para idade e sexo. A melhor conduta no presente caso é

- A) fazer nova aferição da pressão arterial com manguito apropriado.
- B) iniciar a investigação etiológica da hipertensão arterial.
- C) aferir a pressão em mais duas consultas sucessivas, em diferentes ocasiões, e considerar o menor valor obtido.
- D) considerar hipertensão arterial grave e prescrever antihipertensivos.

---

---

### Questão 30

Adolescente, 15 anos, previamente saudável, deu entrada no pronto-socorro com hemorragia digestiva alta, hipotenso e oligúrico. Exames laboratoriais mostraram: hematócrito 20%, creatinina sérica 3,8 mg/dl e uréia 85 mg/dl. Considerando que o paciente não recebeu qualquer medicação prévia, a insuficiência pré-renal pode ser diagnosticada pelos seguintes parâmetros: fração de excreção de sódio (FeNa), sódio urinário (Una), densidade urinária (DU) e osmolaridade urinária (OsmU), respectivamente. Assinale a opção **correta**.

- A) FeNa > 1%, UNa < 20 mEq/l, DU > 1018, OSMU < 250 mOsm/L
- B) FeNa < 1%, UNa < 20 mEq/l, DU > 1018, OSMU > 500 mOsm/L
- C) FeNa < 1%, UNa > 20 mEq/l, DU < 1018, OSMU < 250 mOsm/L
- D) FeNa < 1%, UNa > 20 mEq/l, DU > 1018, OSMU < 250 mOsm/L

### Questão 31

Dentre as manifestações mais precoces da insuficiência renal crônica, destaca-se

- A) anemia normocítica e normocrômica.
- B) desnutrição energético-protéica.
- C) hiperfosfatemia.
- D) hipercalcemia.

### Questão 32

O dado que melhor define o diagnóstico diferencial entre insuficiência renal aguda e crônica é o (a)

- A) tamanho dos rins.
- B) creatinina sérica.
- C) hematócrito.
- D) hipertensão arterial.

### Questão 33

Adolescente, sexo masculino, com 1,70m<sup>2</sup> de superfície corpórea, encontra-se em acompanhamento nefrológico. A análise do volume total da urina em 24 horas revelou 1850 ml e creatinina de 85 mg%. A creatinina sérica foi 1,6 mg%. A taxa de depuração de creatinina desse paciente é

- A) 53 ml/minuto.
- B) 68 ml/minuto.
- C) 136 ml/minuto.
- D) 13 ml/minuto.

---

**Questão 34**

A estimativa mais fidedigna da taxa de filtração glomerular em seres humanos é obtida através da taxa de depuração de

- A) DTPA.
- B) creatinina.
- C) inulina.
- D) EDTA.

**Questão 35**

Entre os agentes etiológicos causadores de peritonites em pacientes sob diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD), o gênero mais prevalente é

- A) Escherichia.
- B) Cândida.
- C) Klebsiella.
- D) Staphylococcus.

**Questão 36**

A peritonite por fungo, em pacientes mantidos em diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD), apresenta prognóstico reservado a ponto de, muitas vezes, impedir a continuação do método. Constitui principal fator de risco para a ocorrência dessa complicação:

- A) heparinização do cateter.
- B) diálise hipertônica.
- C) antibioticoterapia prévia.
- D) diabetes mellitus.

**Questão 37**

Paciente, 12 anos, masculino, negro, portador de anemia falciforme, é internado com dor articular e no dorso. Há relato de crises anteriores semelhantes. Apresenta-se hipocorado (++)/4+), ictérico (+/4+), afebril, taquicárdico, sopro sistólico em foco mitral. Os exames mostram anemia normocrômica normocítica e o EAS apresenta hematúria e densidade urinária de 1009. A que podemos atribuir essa densidade urinária baixa?

- A) Desidratação hipertônica.
- B) Lesão renal induzida por infartos medulares.
- C) Erro laboratorial.
- D) Fase de recuperação pós-insuficiência renal aguda.

---

---

**Questão 38**

Criança de 6 anos de idade vem ao pronto socorro com queixa há 24 horas, de dor abdominal de forte intensidade acompanhada de vômitos e hematúria macroscópica. Para elucidação diagnóstica, a hipótese mais provável e exame complementar indicado, no momento, são, respectivamente,

- A) infecção do trato urinário / urina I.
- B) litíase renal / ultra-sonografia de rim e vias urinárias.
- C) GNDA / C<sub>3</sub>.
- D) tumor de Willms / tomografia abdominal.

**Questão 39**

Qual a alteração observada na insuficiência renal aguda intrínseca?

- A) Boa resposta à administração de fluídos.
- B) Densidade urinária maior que 1020.
- C) Sedimento urinário normal.
- D) Sódio urinário maior que 40 mEq/L.

**Questão 40**

Considerando o comprometimento renal no lúpus eritematoso sistêmico (LES), podemos afirmar que

- A) o sedimento urinário normal sugere ausência de comprometimento renal, sendo desnecessária a indicação da biópsia renal.
- B) o anticorpo anti-DNA nativo não constitui marcador específico para LES, nem está relacionado com a doença renal.
- C) a presença, na biópsia renal, de crescentes fibrosas, esclerose glomerular, atrofia tubular e fibrose intersticial indica lesão crônica e mau prognóstico.
- D) a glomerulopatia membranosa constitui padrão histológico de maior incidência na infância.

