SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Pre	dio																			Sal	а		
No	Nome																						
N^o	de I	deni	tidad	e						Órgã	o Ex	pedi	dor	UF				N	° de	Insci	rição		

MÉDICO / NEFROLOGIA

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) sobre o Sistema Único de Saúde SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.



INSTITUTE DE APOI

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das acões no SUS. Faca a correlação entre as colunas.

A. Rede de Atenção à Saúde

() Espaço geográfico contínuo, constituído por grupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

B. Região de Saúde

() Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

C. Serviços Especiais de Acesso Aberto

Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

A) B - A - C

B) A - B - C

C) A - C - B

D)C-A-B

E) C - B - A

- 02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa
- A) Descentralização / Equidade
- B) Universalização / Integralidade

D) Universalização / Regionalização

C) Regionalização / Descentralização

E) Integralidade / Regionalização

Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.
- C) Apenas a afirmativa **b** está correta.
- D) Todas as afirmativas estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão incorretas.
- 03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.
- a) Voltado para os indivíduos
- **b)** Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta
- 04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.
- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10^a CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.
- 05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.
- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambi

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

07	Em relação ao novo	esquema de vacinação.	marque V nara	as sentencas V	erdadeiras e F	nara as Falsas

() Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose	única.
---	--------

- () A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
-) A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

A) V - V - V

B) V - V - F

C) V - F - V

D) F - V - F

E) F - F - F

08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- () O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- () As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

A) V - V - V

B) V - V - F

C) V - F - V

D) F - V - F

E) F - F - F

- 09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:
- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.

D) Recém-nascidos.

C) Mulheres profissionais do sexo.

E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

-) O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- () A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- () Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

A) V - V - V

B) V - V - F C) V - F - V

D) F - V - F

E) F - F - F

CONHECIMENTOS GERAIS

11. São características do Conselho Nacional de Saúde:

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO

A) penicilina. B) clindamicina. C) cefalosporina. D) carbapenêmicos. E) vancomicina.

16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Politica Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.

D) Secretaria estadual de planejamento.

C) Conselho municipal dos direitos humanos.

E) Conselho municipal do idoso.

18. Qual dos antidepre	18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptação de serotonina e noradrenalina?									
A) Duloxetina	B) Imipramina	C) Fluoxetir	ıa	D) Sertrali	na	E) Citalopram				
19. De acordo com o C	ódigo de Ética Méd	ica, qual a alternativa	INCORRE	TA?						
A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte. B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente. C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte. D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido. D) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.										
20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação										
A) hospitais militares.B) as entidades filantrópC) hospitais privados.D) as instituições de ensE) as seguradoras de sat	sino e hospitais unive									
CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA										
 21. Qual dos seguintes itens tem menor probabilidade de ser útil na avaliação das pacientes com litíases renais contendo cálcio? A) Eletrólitos séricos B) Nível de ácido úrico sérico D) Excreção urinária de ácido úrico em 24 h 										
C) História diabética	scrico				a de cálcio em 2					
22. Pacientes com in avançada aguarda tratamento inicial o	resultado de cult	rinário recente e po tura e antibiograma								
A) Gentamicina I	B) Ampicilina	C) Nitrofurantoina	D) Te	tramicina	E) Trimetropii	n sulfametoxazol				
23. Qual dos sinais elet	trocardiográficos N	ÃO sugere hipercalen	nia?							
A) Ausências de ondas B) Prolongamento inter C) Ampliação QRS				ndas T agudas Idas U proemi						
24. A fase diurética da	24. A fase diurética da insuficiência renal aguda pode resultar em cada um dos seguintes itens, EXCETO									
A) diurese de solutos.B) expansão do volumeC) hipocalcemia.D) diminuição na reabsoE) aumento da taxa filtro	orção tubular de líqui	-								
25. Qual dos seguintes	achados é mais car	acterístico da glomer	ılonefrite ag	uda?						
A) ProteinúriaB) MicrohematúriaC) Cilindros granulares				lindros hialindindros eritroc						

26. A ingestão crônic	ca de Fenacetina pode c	onduzir à(a)						
A) GlomeruloesclerosB) Necrose papilar.C) Necrose cortical.	se.	D) Necrose tubular.E) Cálculos coraliformes.						
27. A trombose das v	veias renais pode ser ca	usada por todas as afecções, l	EXCETO					
A) Hipernefroma.	B) Desidratação.	C) Lúpus Eritematoso.	D) Necrose papilar.	E) Amiloidose.				
28. A cistinúria é u EXCETO	ma disfunção congênit	a, caracterizada pela reabso	rção tubular diminuída de	todos os seguintes				
A) Cistina.	B) Arginina.	C) Ornitina.	D) Valina.	E) Lisina.				
29. A hipercalemia d	la IRA pode ser tratada	n por todos os métodos, EXCE	сто					
A) Resina do ciclo deB) Cloreto de cálcio.C) Polistirenossulfona	•		Insulina e glicose intravenos: Solução salina hipotônica.	a.				
30. A principal causa	a de Quilúria é							
A) filariose.B) hiperlipemia.C) hipercolesterolemi	a isolada.		fístula retrovesical. linfosarcoma.					
31. O Fator Anti-Nú abaixo?	ícleo (FAN) são antico	pos de importância diagnóst	ica, em especial para qual o	das glomerulopatia				
A) Lúpica B) Schistozomótica C) Pós-estreptocócica	ı		Berger Idiopática com acometimento	o de pequenos vasos				
32. Qual dos seguint	es mecanismos é mais i	mportante na excreção renal	do Hidrogênio?					
B) Combinação do ío C) Aprisionamento do D) Aprisionamento do	n hidrogênio e bicarbona							
33. Em um indivíduo	o normal, a ingestão exc	cessiva de água leva à qual alt	eração?					
D) Maior excreção de		ins						
34. Qual das causas	NÃO é provocadora de	hipopotassemia?						
A) Uso excessivo de (B) Hiperatividade Be (C) Uso de triantereno	ta-adrenalina		Vômitos Acidose tubular renal					
35. Qual o item abai	xo que está associado à	terapia renal com Acetazolar	nida?					
A) Hipercalcemia B) Acidose metabólic C) Alcalose metabólic	-		Hipercalemia					

36. Qual das alternativa	s está associada com o	uso crônico do triantere	no?						
 A) Alcalose metabólica h B) Acidose metabólica hi C) Hipercalcemia e hiper D) Alcalose metabólica h E) Hipocalemia e hiperma 	perclorêmica e hipercale natremia. iperclorêmica e hipernat	emia.							
37. O nível sanguíneo de todas as seguintes substâncias se eleva na insuficiência renal aguda, EXCETO									
A) sódio.	B) potássio.	C) creatinina.	D) ácido úrico.	E) ureia.					
38. Qual o mecanismo p	elo qual a proteinúria l	NÃO pode lesar ou ativa	r a célula tubular renal?						
 A) Congestão e ruptura de B) Formação de cilindros C) Desvio metabólico atra D) Filtração das citocinas E) Amoniogêneses aumer 	e obstrução intratubular avés das vias dos polióis produzidas nos gloméru	3							
39. No pós-transplante r	enal imediato, quais cé	élulas são alvos primário	s para imunossupressão?						
A) Linfócitos B	B) Linfócitos T	C) Imunoglobulinas	D) Basófilos	E) IgE					
40. Com relação ao uso de Tacrolimo no pós-transplante renal, comparando com o uso da Ciclosporina, dizemos serem vantagens para o uso do Tracolimo todas as assertivas abaixo, EXCETO									
B) melhor controle da pre	A) taxas mais baixa de rejeição aguda. B) melhor controle da pressão arterial. C) melhor controle dos lipídeos. D) menor taxa de neurotoxicidade. E) menor incidência de hirsutismo.								
41. Com relação ao tran	splante renal, é INCOI	RRETO afirmar que							
receptor. B) em 80% dos soros d antiendotelial. C) a incidência da rejeiçã	e receptores com rejeiç o aguda, mediada por an splante em que o doador	ção humoral e com prova aticorpos, é atualmente est r e receptor são da mesma	de IgG anti HLA da classe I a a cruzada negativa, é possíve imada em torno de 10%. espécie, mas geneticamente di	l detectar reatividade					
42. Com relação às tubu	lopatias, é CORRETO	afirmar que							
 A) as lesões tubulares proximais apresentam defeitos de acidificação, concentração e perda de sal. B) as lesões tubulares distais apresentam excreções isoladas ou combinadas glicose, ácido úrico, fosfatos e aminoácidos. C) a glicosúria renal primária evolui para Diabetes Mellitos. D) síndromes que incluem alterações na excreção de fosfato evoluem com raquitismo e/ou osteomalácia. E) a síndrome de Fanconi é causada por alterações nos carreadores. 									
43. Com relação à acido	se tubular renal e às lo	calizações das lesões, ass	inale a alternativa CORRET	A.					
A) Acidose tubular renalB) Acidose tubular renalC) Acidose tubular renal	tipo 2 (Distal).		D) Acidose tubular renal tipo 4 E) Acidose tubular renal tipo 1						
44. Com relação à doenç	ça renal crônica, é INC	ORRETO afirmar que							
			utenção do balanço do potássi ido a uma deficiência da forma						

D) a hipertensão glomerular nos néfrons remanescentes tende a perpetuar a lesão renal crônica.E) na fase urêmica da doença renal crônica, a hiperfosfatemia agrava ainda mais o hiperparatireoidismo.

C) a manutenção do balanço de ácido é possível, enquanto os túbulos conseguem aumentar a secreção de NH₃.

45. Qual dos fatores de risco cardiovascular para doença renal crônica é considerado NÃO tradicional?										
A) Diabetes B) Estress oxidativo C) Hipertensão D) Dilipidemia E) Obesidad										
46. Com relação à hipertrofia cardíaca na doença renal crônica, é INCORRETO afirmar que										
 A) ao iniciar o tratamento dialítico, cerca de 75% dos pacientes apresentam hipertrofia cardíaca. B) a prevalência de hipertrofia ventricular esquerda é elevada entre os pacientes renais crônicos em todos os estágios. C) a classificação de HVE concêntrica e excêntrica é de fácil avaliação nos pacientes em diálise. D) o desenvolvimento da HVE é uma resposta adaptativa que se segue ao aumento do trabalho cardíaco. E) a hipertrofia cardíaca ocorre obedecendo a um padrão específico em resposta ao estímulo desencadeante. 										
47. Qual das substâncias abaixo é quelante do alumínio?										
A) Metotrexato	B) Deferoxamina	C) Flumanezil	D) Difendramin	E) Doxorribicina						
48. Do ponto de vista histopatológico, qual a glomerulopatia que apresenta lesões nas arteríolas aferentes e eferentes?										
A) Lúpica	B) Hipertensiva	C) Diabética	D) Schistozomótica	E) Pós-estreptocócica						
49. A moléstia de Kimmesfiel-Wilson (Glomérulo esclerose nodular) deve-se à(a)										
A) Mielomamúltiplo B) Diabetes Mellitu C) Diabetes Insipido	S.	D) Schistogoma Manso E) Degeneração hepato								

50. Com relação à anemia da doença renal crônica, é CORRETO afirmar que

- A) a eritropoetina é produzida, principalmente, nos fibroblastos localizados no interstício renal, junto com os túbulos proximais.
- B) a anemia da doença renal é quase sempre megaloblástica.
- C) a eritropoetina é produzida, principalmente, no baço.
- D) somente a deficiência na eritropoese contribui para a anemia da doença renal crônica.
- E) baseado nos níveis de saturação da transferrina e da concentração ferritina, nunca devemos suspender a infusão de ferro em pacientes renais crônicos.