

PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: NEFROLOGIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

- 1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
- 2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
- 3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 30 (trinta) questões.
- 4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
- 5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
- 6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
- 7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
- 8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
- 9. <u>A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.</u>
- 10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
- 11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!







QUESTÃO 01 – Assinale a etiologia mais comum de Injúria Renal Aguda, que afeta 40-80% dos pacientes.

- A) Pré-renal.
- B) Pós-renal.
- C) Necrose Tubular Aguda.
- D) Nefrite Intersticial Aguda.

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa que apresenta a droga responsável pela maior porcentagem de Necrose Tubular Aguda em pacientes hospitalizados.

- A) Vancomicina.
- B) Aciclovir.
- C) Aminoglicosídios.
- D) Cefalosporinas.

QUESTÃO 03 – Indique a(s) causa(s) mais frequente(s) de Doença Renal Crônica Fase 5, atualmente.

- A) Glomerulosclerose segmentar e focal.
- B) Diabetes Mellitus e hipertensão arterial sistêmica.
- C) Nefrolitíase.
- D) Estenoses de artérias renais.

QUESTÃO 04 – Mulher de 20 anos apresenta hipertensão arterial severa, sem história familiar da doença, resistente ao uso de 3 drogas anti-hipertensivas e aumento do nível sérico de creatinina após uso de Enalapril. Deve-se suspeitar de:

- A) Síndrome de Cushing.
- B) Hiperaldosteronismo primário.
- C) Displasia fibromuscular da camada média.
- D) Feocromocitoma.

QUESTÃO 05 – Assinale a Doença Renal Crônica mais comumente associada à Hepatite C.

- A) Nefropatia membranosa.
- B) Nefropatia membrano-proliferativa.
- C) Nefropatia crioglobulinêmica.
- D) Nefropatia IgA.

QUESTÃO 06 – Homem de 50 anos apresenta dor abdominal e nos flancos, com história de várias infecções urinárias prévias, apresenta hipertensão arterial sistêmica, aumento da creatinina sérica, com história familiar de Doença Renal Crônica. Deve ser descartada a possibilidade de:

- A) Rim esponja medular.
- B) Mieloma múltiplo.
- C) Doença cística medular.
- D) Rins policísticos autossômicos dominantes.

Execução: Fundatec PRÉ-REQUISITO: NEFROLOGIA

QUESTÃO 07 – Homem de 40 anos apresenta hipertensão arterial, fraqueza muscular, parestesias, cefaleia, polidipsia, com hipopotassemia severa e elevada concentração de bicarbonato sérico. Deve ser investigado para:

- A) Hiperaldosteronismo primário.
- B) Feocromocitoma.
- C) Estenose de artérias renais.
- D) Síndrome de Cushing.

QUESTÃO 08 - São causas mais frequentes de estenose de artérias renais:

- I. Diabetes.
- II. Tabagismo crônico.
- III. Hipertensão arterial sistêmica.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 09 - Sobre as causas de osteoporose secundária, analise as assertivas abaixo:

- I. Doença renal crônica e acidose tubular renal estão associadas à perda de massa óssea.
- II. Glicocorticoides, metotrexato e ciclosporina são causas de osteoporose droga-induzida.
- III. Osteogênese imperfeita é doença relacionada ao colágeno, sem interferir na mineralização óssea.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 10 – Analise as seguintes assertivas em relação à glomerulopatia (GN) mais frequentemente associada à Hepatite C:

- I. GN membrano-proliferativa.
- II. GN segmentar e focal.
- III. GN IgA.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta a droga que antagoniza anormalidades de condução cardíaca mais rapidamente na hiperpotassemia.

- A) Gluconato de Cálcio.
- B) Bicarbonato de sódio.
- C) Insulina IV.
- D) Albuterol.

OUESTÃO 12 - Paciente com fragueza muscular e simétrica que iniciou nos membros inferiores e foi gradativamente se estendendo para os braços, comprometendo também os músculos da deglutição e da respiração, é portador de:

- A) Intoxicação por metais pesados.
- B) Porfiria.
- C) Poliomielite.
- D) Síndrome de Guillain-Barré.

QUESTÃO 13 – São causas de hiperpotassemia o uso de:

- I. Inibidores da ECA.
- II. Bloqueadores dos receptores da angiotensina.
- III. Espironolactona.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 14 – A Rabdomiólise pode ocorrer com o uso de:

- I. Cocaína.
- II. Sinvastatina.
- III. Rosuvastatina.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.

QUESTÃO 15 – O agente de escolha para o tratamento da hipertensão em pacientes com Diabetes Mellitus tipo 1, com proteinúria importante e evidência de disfunção renal progressiva, porque retardam a progressão para doença renal crônica é:

- A) Hidroclorotiazida.
- B) Enalapril.
- C) Losartana.
- D) Doxazozina.

QUESTÃO 16 - No manejo da Cetoacidose Diabética (CAD), há risco de complicações. Sobre o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Cefaleia nova e deterioração do estado mental sugerem evolução para edema cerebral.
- B) Excesso de infusão de cristaloide pode precipitar edema pulmonar.
- C) Edema cerebral é mais frequente em pacientes adultos, e edema pulmonar, em crianças.
- D) Rápida correção da hiperglicemia é fator de risco para edema cerebral.

QUESTÃO 17 - Paciente de 50 anos com hipertensão de difícil controle e hipocalemia. Apresenta exames sugestivos de hiperaldosteronismo primário (relação aldosterona/renina e testes confirmatórios positivos). Realiza tomografia computadorizada focada em adrenais com lesão unilateral de 1,5 centrímetros na adrenal esquerda. Investigação para feocromocitoma negativa. Qual a alternativa melhor indica a próxima conduta?

- A) Adrenalectomia.
- B) Cateterismo de veias adrenais.
- C) Prescrição de espironolactona.
- D) Biopsia adrenal.

QUESTÃO 18 - Relacione a Coluna 1 à Coluna 2 em relação à Síndrome de Cushing e suas causas.

Coluna 1

- 1. Doença de Cushing.
- 2. ACTH ectópico tumoral.
- 3. Adenoma adrenal.
- 4. Carcinoma adrenal.

Coluna 2

- () Rápida evolução com excesso de glicocorticoide, androgênios e mineralocorticoide. Massa abdominal palpável pode ser percebida.
- () Hipercortisolismo clínico de lenta evolução. Mais comum em mulheres com manifestações androgênicas de acne e hirsutismo. Androgênios podem estar um pouco elevados.
- () Fraqueza, hipertensão e alterações de glicemia são os principais achados do hipercortisolismo. Hiperpigmentação cutânea é frequente. Mais comum em homens.
- () Hipercortisolismo leve a moderado isolado com androgênios plasmáticos geralmente normais ou reduzidos.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 3 4 1.
- B) 2 1 4 3.
- C) 4 3 2 1.
- D)4 1 2 3.

QUESTÃO 19 - As anemias das doenças crônicas, comum em idosos, são de que tipo?

- A) Microcíticas.
- B) Hemolíticas.
- C) Normocíticas.
- D) Macrocíticas.

QUESTÃO 20 – De acordo com a Nota Informativa nº 06/2017 do Ministério da Saúde do Brasil sobre a resistência dos Gonococos aos antimicrobianos em várias regiões brasileiras, recomenda-se iniciar o tratamento empírico de uma Uretrite Aguda com a seguinte associação:

- A) Gentamicina + Doxiciclina.
- B) Cefazolina + Claritromicina.
- C) Imipenem + Ciprofloxacina.
- D) Ceftriaxona + Azitromicina.

QUESTÃO 21 – Paciente com queixa de diarreia iniciada após 10 dias de antibioticoterapia para Pielonefrite com Ciprofloxacina tem pesquisa da Toxina do *Clostridioides/difficile* positiva nas fezes. Recomenda-se iniciar tratamento para a diarreia pelo *Clostridioides difficile* com:

- A) Gentamicina ou Doxiciclina.
- B) Cefazolina ou Claritromicina.
- C) Imipenem ou Ciprofloxacina.
- D) Vancomicina ou Metronidazol.

Execução: Fundatec

PRÉ-REQUISITO: NEFROLOGIA

QUESTÃO 22 – A análise da fórmula do Líquido Cefalorraquidiano (LCR) fornece frequentemente pista para o processo patológico envolvido. Sobre os achados do LCR, analise as assertivas abaixo:

- I. Pleiocitose com predomínio de leucócitos polimorfonucleares sugerem processo bacteriano.
- II. Pleiocitose com predomínio de células mononucleares sugerem causa viral, fúngica ou imunológica.
- III. A concentração de glicose geralmente está reduzida nas infecções bacterianas e fúngicas, em certas infecções virais e na sarcoidose.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 23 - Em relação à insuficiência adrenal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Hiperpigmentação cutâneo-mucosa, perda de peso, anorexia, náuseas, astenia e hipotensão postural são manifestações clínicas de insuficiência adrenal primária.
- B) No tratamento da insuficiência adrenal secundária, é necessária a suplementação com mineralocorticoides.
- C) É necessária a destruição de mais de 90% do tecido adrenal para ocorrer a doença de Addison.
- D) Na doença de Addison, o melhor teste de screening para o diagnóstico é a resposta do cortisol à 250 µg de ACTH IM ou EV.

QUESTÃO 24 - Relaciona a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

- 1. Rins policísticos autossômicos dominante.
- 2. Nefropatia membranosa.
- 3. Crioglobulinemia essencial.

Coluna 2

()	Causa mais frequente de Doença Renal Crônica Hereditária.
()	Causa mais frequente da Síndrome Nefrótica Primária em adultos.
()	É muito mais frequentemente encontrada na Hepatite C.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 25 – Sobre a nefrotoxicidade, analise as assertivas abaixo:

- I. O rim tem uma suscetibilidade muito alta a agentes nefrotóxicos devido à perfusão sanguínea extremamente alta e à concentração de substâncias circulantes ao longo do néfron.
- II. A lesão nefrotóxica ocorre em resposta a uma série de compostos farmacológicos com diversas estruturas, substâncias endógenas e exposições ambientais.
- III. Todas as estruturas do rim são vulneráveis a lesões tóxicas, incluindo os túbulos, interstício, vasculatura e sistema coletor.

<u> </u>	. ~		
/ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	α ct α	COLL	ヘキつこり
Quais	-		יישום
Quuis	CSCGO		ccas.

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 26 – Sobre a fisiopatologia da síndrome urêmica, analise as assertivas abaixo sobre as manifestações nas três esferas de disfunção:

- I. Aquelas consequentes ao acúmulo de toxinas que normalmente sofrem excreção.
- II. Aquelas decorrentes da perda de outras funções renais, tais como homeostase de fluidos e eletrólitos e regulação hormonal.
- III. Inflamação sistêmica progressiva e suas consequências vascular e nutricional.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 27 – As anormalidades da pele são prevalentes na Doença Renal Crônica avançada. Qual a mais comum e mais incômoda no estado urêmico?

- A) Pruridos.
- B) Nódulos.
- C) Púrpuras.
- D) Verrugas.

QUESTÃO 28 – Sobre as principais complicações da diálise peritoneal, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Peritonite.
- () Ganho de peso e outros distúrbios metabólicos.
- () Uremia residual (especialmente entre pacientes com pouca ou nenhuma função renal residual).

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V V V.
- B) F F V.
- C) V V F.
- D) F F F.

QUESTÃO 29 – A albuminúria tem aparecido após quanto tempo após o diagnóstico de Diabetes tipo 1?

- A) Menos de 1 ano.
- B) Entre 1 e 2 anos.
- C) Entre 5 e 10 anos.
- D) Mais de 15 anos.

QUESTÃO 30 – Sobre o diagnóstico de litíase renal, analise as assertivas abaixo:

- I. Geralmente é feito com base na história, exame físico e urinálise.
- II. Não é necessário aguardar a confirmação radiográfica antes de tratar os sintomas.
- III. O diagnóstico é confirmado por um estudo de imagem apropriado de preferência Tomografia Computadorizada.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

Execução: Fundatec

PRÉ-REQUISITO: NEFROLOGIA