
Questão 01

A anfotericina B, devido à sua nefrotoxicidade, não provoca a seguinte alteração:

- A) acidose metabólica por acidose tubular renal
- B) hipopotassemia acompanhada de potassiúria exagerada
- C) incapacidade de concentração urinária resistente à vasopressina
- D) insuficiência renal aguda quando ministrada conjuntamente com a pentoxifilina

Questão 02

O tratamento da hipertensão arterial crônica nas grávidas é de grande importância no desenvolvimento da gestação.

Dos grupos de anti-hipertensivos abaixo, aquele que deve ser evitado nesta situação é:

- A) bloqueadores de canais de cálcio
- B) agonistas dos receptores adrenérgicos alfa 2
- C) antagonistas dos receptores β -adrenérgicos
- D) inibidores da enzima de conversão da angiotensina 2

Questão 03

A presença de proteinúria avaliada pelo ácido sulfossalicílico, cuja pesquisa foi negativa por meio de fita reagente *dipsticks*, indica a presença de:

- A) microalbuminúria
- B) proteína de Tamm Horsfall
- C) imunoglobulinas de cadeias leves
- D) proteinúria abaixo de 800mg/24h

Questão 04

Na pesquisa clínica do sangramento urêmico, os elementos constantes são:

- A) tempo de coagulação alargado e reduzida adesividade plaquetária
- B) retração do coágulo incompleta e reduzida atividade da protrombina
- C) retração do coágulo incompleta e alargamento do tempo de sangramento
- D) reduzida adesividade plaquetária e alargamento do tempo de sangramento

Questão 05

Anormalidades glomerulares têm sido descritas em indivíduos com obesidade maciça, podendo clinicamente existir proteinúria isolada ou síndrome nefrótica.

Nos pacientes biopsiados é mais freqüente a presença de:

- A) doença de lesões mínimas
- B) nefropatia por imunoglobulina A
- C) glomerulopatia membranosa difusa
- D) glomerulosclerose segmentar e focal

Questão 06

São causas comuns de acidose láctica tipo B:

- A) sepse – insuficiência hepática – pancreatite aguda
- B) obstrução brônquica – pielonefrite aguda – embolia pulmonar
- C) pneumonia bacteriana – choque hemorrágico – derrame pleural extenso
- D) edema pulmonar grave – choque hemorrágico – oclusão vascular mesentérica

Questão 07

Um paciente sabidamente hiperuricêmico apresenta quadro recente de diminuição do débito urinário e aumento da creatininemia para 2,2mg%. Seu hematócrito é de 38%.

Para demonstrar a possibilidade de nefropatia úrica, devemos, em amostra pontual de urina, adotar a seguinte conduta:

- A) aferir a concentração de eletrólitos
- B) medir a concentração de ácido úrico
- C) realizar estudo analítico do sedimento
- D) determinar a razão ácido úrico/creatinina

Questão 08

A falsa hiponatremia, com osmolalidade plasmática normal, ocorre em casos de:

- A) hiperlipidemia
- B) hipercalcemia
- C) hiperglicemia
- D) hipermagnesemia

Questão 09

Um paciente com síndrome de lise tumoral e insuficiência renal apresenta creatininemia de 3,1mg/dl, fosfatemia de 18mg/dl, calcemia de 6,3mg/dl, uricemia de 17mg/dl e acidose metabólica grave.

O tratamento de hipocalcemia sintomática deve ser realizado após a:

- A) correção da fosfatemia
- B) diminuição da uricemia
- C) infusão de albumina
- D) infusão de plasma

Questão 10

Considere um adulto com filtração glomerular preservada.

Para a cristalização urinária, **não** são considerados fatores de risco:

- A) calciúria > 170mg/l – fosfatúria > 100mg/l
- B) citratúria < 200mg/l – oxalatúria > 35mg/l
- C) excreção de glicosaminoglicanos < 4mg/24h – pH < 5,5
- D) pirofosfatúria > 1g/24h – excreção de alumínio excessiva

Questão 11

Das condições abaixo, as que **não** constituem condição de risco para nefrotoxicidade, com o emprego de antibióticos aminoglicosídeos são:

- A) hipovolemia e acidose metabólica
- B) hiperpotassemia e hipermagnesemia
- C) hepatopatia e insuficiência renal preexistentes
- D) uso concomitante de furosemida e anfotericina B

Questão 12

Não são consideradas vasculites renais envolvendo pequenos vasos:

- A) arterite de Takayasu e doença de Kawasaki
- B) síndrome de Goodpasture e vasculite da doença do soro
- C) síndrome de Churg-Strauss e granulomatose de Wegener
- D) púrpura de Henoch-Schönlein e vasculite crioglobulinêmica

Questão 13

Uma paciente de 40 anos apresenta peso magro de 60kg e creatininemia de 2,0mg/dl. Neste caso, a medida da filtração glomerular estimada pela fórmula de Cockcroft-Gault é de:

- A) 29,4
- B) 35,4
- C) 38,8
- D) 45,3

Questão 14

A nefrite do *shunt* ocorre em até 25% dos casos de derivações ventriculoatriais, ventriculojugulares ou ventriculo-cava.

O microorganismo mais isolado neste tipo de nefrite é:

- A) *Escherichia coli*
- B) *Proteus mirabilis*
- C) *Staphylococcus albus*
- D) *Streptococcus pyogenes*

Questão 15

A diminuição de C_3 é bastante útil no diagnóstico e evolução de algumas glomerulopatias agudas. Esta diminuição pode ocorrer em casos de:

- A) nefropatia por IgA – GNPós-estreptocócica – GNCrescêntica pauci-imune
- B) nefropatia por IgA – GNMembranosa – glomerulosclerose segmentar e focal
- C) GNPós-estreptocócica - GNMembranoproliferativa – GNCrescêntica mediada por imunocomplexos
- D) GNMembranoproliferativa – GNMembranosa – GNCrescêntica mediada por anticorpo antimembrana basal

Questão 16

Os órgãos mais freqüentemente acometidos pelas metástases à distância do hipernefroma são:

- A) pulmão – ossos – fígado
- B) testículo – pâncreas – baço
- C) fígado – cérebro – pâncreas
- D) ossos – supra-renal – testículos

Questão 17**NEFROLOGIA - OBJETIVA - CONCURSO 2002**

A síndrome do túnel carpal deve ser preferencialmente avaliada e tratada com:

- A) eletroneuromiografia e cirurgia
- B) fistulografia e vasodilatadores
- C) tomografia computadorizada e glicocorticóides
- D) biópsia de nervo e antiinflamatórios não esteróides

Questão 18

Pacientes com repetidos episódios de infecções urinárias, sintomáticas, que recaem após terapia prolongada, são candidatos à terapia supressiva.

Nestes casos, após terapia específica, o agente recomendado para uso a longo prazo é:

- A) nitrofurantoína
- B) ácido nalidíxico
- C) ácido pipemídico
- D) mandelato de metenamina

Questão 19

Dentre os determinantes abaixo, aquele que **não** é considerado indutor do conteúdo renal de TGF- β é:

- A) hiperglicemia
- B) hipotensão intraglomerular
- C) aumento do conteúdo renal de angiotensina
- D) infiltração glomerular e intersticial por macrófagos

Questão 20

Na síndrome nefrótica por nefropatia de lesão mínima, **não** é determinante de alteração na coagulação sangüínea o seguinte fator:

- A) aumento da agregação plaquetária
- B) aumento de inibidores da anticoagulação
- C) perda urinária de substâncias anticoagulantes
- D) diminuição da viscosidade sangüínea e hemodiluição

Questão 21

O distúrbio ácido-básico metabólico que ocorre como complicação da ureterossigmoidostomia está indicado na seguinte alternativa:

- A) acidose com ânion *gap* normal
- B) alcalose com ânion *gap* normal
- C) acidose com ânion *gap* elevado
- D) alcalose com ânion *gap* elevado

Questão 22

Um paciente em hemodiálise crônica apresenta lesões vesiculosas e bolhosas em áreas expostas à luz solar, principalmente no dorso das mãos e no pescoço.

Este quadro sugere os seguintes diagnósticos:

- A) porfiria cutânea tarda / miliária bolhosa
- B) dermatite actínica crônica / miliária bolhosa
- C) porfiria cutânea tarda / dermatite bolhosa medicamentosa
- D) dermatite actínica crônica / dermatite bolhosa medicamentosa

Questão 23

A síndrome de Alport e a doença da membrana fina se expressam com maior frequência, laboratorialmente, por:

- A) natriúria
- B) enzimúria
- C) hematúria
- D) eosinofilúria

Questão 24

A concentração dos imunossupressores inibidores da calcineurina **não** é aumentada com o uso de:

- A) diltiazem
- B) isoniazida
- C) eritromicina
- D) corticosteróide

Questão 25

O micofenolato mofetil está sendo empregado com frequência nos esquemas imunossupressivos para o transplante renal.

O seu efeito colateral mais importante é:

- A) diarreia
- B) hiperlipidemia
- C) hiperpotassemia
- D) hipertensão arterial

Questão 26

Uma contra-indicação absoluta para a doação cadavérica dos rins é:

- A) idade > 70 anos
- B) *diabetes mellitus*
- C) hipertensão leve
- D) isquemia fria prolongada

Questão 27

Nos pacientes transplantados renais, em comparação à população em geral, **não** incide com mais frequência a seguinte neoplasia:

- A) linfoma
- B) tumor da próstata
- C) sarcoma de Kaposi
- D) tumor da paratireóide

Questão 28

Dentre os fatores abaixo, o que **não** predispõe a infecções pelo citomegalovírus nos pacientes transplantados renais é:

- A) infecção bacteriana
- B) episódio de rejeição aguda
- C) uso de globulina antilinfocítica
- D) doador soropositivo para o citomegalovírus

Questão 29

A toxicidade crônica pela ciclosporina pode levar à perda do enxerto renal.

A lesão anatomopatológica do interstício renal associada a esta complicação é:

- A) edema
- B) fibrose em faixas
- C) foco de hemorragia
- D) infiltrado focal com predomínio de eosinófilos

Questão 30

Na rejeição de um transplante simultâneo de rim e pâncreas, é esperada a ocorrência de:

- A) hiperglicemia severa como sinal inicial
- B) preservação da função exócrina do pâncreas
- C) comprometimento do rim anterior ao do pâncreas
- D) aumento da lipase sangüínea como sinal mais precoce

Questão 31

Na primeira semana após o transplante renal, a disfunção do enxerto, geralmente, **não** está associada a:

- A) necrose tubular aguda
- B) trombose da veia renal
- C) infecção por citomegalovírus
- D) rejeição mediada por anticorpos

Questão 32

A recirculação cardiopulmonar, fenômeno que diminui a depuração de uréia durante a hemodiálise, **não** ocorre em pacientes com:

- A) débito cardíaco comprometido
- B) diálise por cateteres de dupla luz
- C) doença pulmonar obstrutiva crônica
- D) grande recirculação na fístula arteriovenosa

Questão 33

A concentração de magnésio nas soluções usadas para hemodiálise crônica apresenta, geralmente, uma variação, em mEq/litro, entre:

- A) 10 e 20
- B) 0,5 e 1,0
- C) 1,0 e 5,0
- D) 5,0 e 10

Questão 34

Os agentes anti-hipertensivos associados a reações anafiláticas na hemodiálise são classificados como:

- A) vasodilatadores diretos
- B) agonistas dos receptores alfa 2
- C) bloqueadores dos canais de cálcio
- D) inibidores da enzima de conversão da angiotensina

Questão 35

Nos procedimentos de plasmaférese, a reposição com plasma fresco congelado deve ser preferencialmente usada em casos de:

- A) miastenia *gravis*
- B) síndrome de Guillain-Barré
- C) microangiopatia com trombocitopenia
- D) síndrome de hiperviscosidade pela IgM

Questão 36

Em procedimentos de hemoperfusão em carvão ativado, a complicação mais freqüentemente observada é a:

- A) hipocalcemia
- B) trombocitopenia
- C) bradicardia reflexa
- D) hipertensão arterial

Questão 37

O medicamento anti-hipertensivo que pode ser removido durante uma sessão de hemodiálise é:

- A) losartan
- B) lisinopril
- C) clonidina
- D) felodipina

Questão 38

Um paciente, em programa de hemodiálise crônica, chega a uma sessão de diálise com queixa de fraqueza muscular. Ao exame físico, é constatada bradicardia severa.

Este caso é sugestivo de:

- A) hipocalcemia
- B) hiponatremia
- C) hiperpotassemia
- D) hipermagnesemia

Questão 39

O principal microorganismo responsável por infecções do orifício de saída do cateter de diálise peritoneal é:

- A) *Escherichia coli*
- B) *Enterobacter cloacae*
- C) *Staphylococcus aureus*
- D) *Pseudomonas aeruginosa*

Questão 40

A depuração de solutos na diálise peritoneal **não** melhora com o aumento do:

- A) hematócrito
- B) tempo da diálise
- C) volume de fluidos
- D) número de banhos

Questão 01

- A) Cite cinco medidas preventivas que podem ser adotadas para um paciente em programa de hemodiálise crônica que apresente, freqüentemente, hipotensão arterial durante as sessões de diálise.
- B) Justifique o emprego de cada uma delas.

Questão 02

- A) Cite cinco causas da disfunção do enxerto renal, que pode ocorrer na primeira semana após o transplante.
- B) Indique seus respectivos tratamentos.

Questão 03

- A) Cite quatro indicações de paratireoidectomia no tratamento da doença óssea da insuficiência renal crônica.
- B) Cite as medidas específicas terapêuticas adotadas no pré e no pós-operatório imediato.

Questão 04

- A) Descreva os mecanismos das proteinúrias glomerulares e tubulares.
- B) Caracterize a seletividade glomerular nas proteinúrias.

Questão 05

- A) Caracterize a síndrome hemolítico-urêmica relacionada à gestação, explicando sua forma de apresentação clínica.
- B) Indique como os rins são afetados nesta síndrome.