PROVA AMRIGS 2019

PRÉ-REQUISITO: NEFROLOGIA/PEDIATRIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova 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;
   - refere-se ao(s) pré-requisito(s) da especialidade para a qual realizou a inscrição.

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, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 2h de início da prova.

8. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS, ACM e AMMS a prova padrão.

9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.

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 objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!

V2_30/10/201910:13:0
Controle de QUALIDADE Fundatec
Concursos Fundatec
ISO 9001:2015
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal

Espaço para anotação dos gabaritos

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

QUESTÃO 01 – Podem inibir a excreção renal de potássio sérico, EXCETO:

A) Espironolactona.
B) Inibidores da enzima de conversão da angiotensina.
C) Bicarbonato de sódio.
D) Trimetroprim.

QUESTÃO 02 – O início do tratamento de emergência da hiperpotassemia está indicado quando o potássio sérico está acima de:

A) 5,5 mEq/L.
B) 6,5 mEq/L.
C) 7,5 mEq/L.
D) 8,0 mEq/L.

QUESTÃO 03 – Qual é a causa mais frequente de hipercalcemia?

A) Doença de Paget.
B) Hiperparatireoidismo primário.
C) Uso contínuo de lítio.
D) Imobilização prolongada.

QUESTÃO 04 – Assinale a causa mais comum de hiperfosfatemia.

A) Hipervitaminose D.
B) Rabdomiólise.
C) Acidose metabólica.
D) Doença Renal Crônica.

QUESTÃO 05 – Quando a presença de cilindros hemáticos é mais frequentemente observada?

A) Infecções urinárias.
B) Glomerulonefrites.
C) Injúria renal aguda.
D) Carcinoma das vias urinárias.

QUESTÃO 06 – Assinale a complicação mais frequentemente encontrada na Doença Renal Crônica (DRC).

A) Hipertensão arterial.
B) Hiperparatireoidismo secundário.
C) Anemia.
D) Hiperfosfatemia.

QUESTÃO 07 – Qual droga diminui a secreção de paratormônio na DRC?

A) Aumento do fósforo sérico.
B) Hipocalcemia.
C) Deficiência de vitamina D3.
D) Cinacalcet.

QUESTÃO 08 – A anemia da inflamação é mediada pela produção aumentada de:

A) Ferroportina.
B) Hepcidina.
C) Eritropoietina.
D) Ferropenia.

QUESTÃO 09 – Assinale a causa mais frequente de crioglobulinemia associada à glomerulonefrite crônica.

A) Hepatite B.
B) HIV.
C) Hepatite C.
D) Estreptococos beta-hemolítico.

QUESTÃO 10 – Criança que apresenta faringite aguda, seguida, após 3 semanas, por hipertensão arterial, oligúria, edema, hematúria, com diminuição dos complementos séricos, é portadora de:

A) Nefropatia IgA.
B) Glomerulonefrite lesão mínima.
C) Nefropatia membranosa.
D) Glomerulonefrite difusa aguda.

QUESTÃO 11 – O uso de anti-inflamatórios não esteroides pode causar:

I. Injúria renal aguda.
II. Lesão mínima.
III. Nefropatia membranosa.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – A mais temida manifestação clínica familiar que pode ocorrer em pacientes portadores de Rins Policísticos Autossômicos Dominantes é:

A) Infarto agudo do miocárdio.
B) Injúria renal aguda.
C) Ruptura de aneurisma cerebral.
D) Pielonefrite aguda.

QUESTÃO 13 – Assinale a causa de hipertensão arterial resistente a tratamento, acompanhada de hipopotassemia, alcalose metabólica e hipernatremia.

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

QUESTÃO 14 – Assinale entre as opções abaixo a alternativa que induz à anemia da inflamação.

A) Proteína-C reativa.
B) Deficiência de eritropoietina.
C) Hepcidina.
D) Deficiência de ferritina.

QUESTÃO 15 – Adolescente com lesão malar, dores articulares, úlceras orais e evidências laboratoriais de doença renal deve ser investigado para:

A) Lúpus eritematoso sistêmico.
B) Poliarterite nodosa.
C) Diabetes melito.
D) Dermatite herpetiforme.

QUESTÃO 16 – Em relação à Puberdade Precoce, analise as assertivas abaixo:

I. Puberdade precoce ocorre quando o desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários acontece antes dos 8 anos em meninas e antes dos 9 anos em meninos.
II. No sexo masculino, a puberdade precoce central (PPC) tem origem idiopática em 90% dos casos, por ativação precoce do eixo HHO.
III. A base do tratamento da PPC é o bloqueio da produção de gonadotrofinas com objetivo de estabilizar ou fazer regredirem os caracteres sexuais secundários e desacelerar a maturação esquelética para preservar a estatura dentro do alvo familiar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 17 – Em relação às anomalias congênitas, analise as assertivas abaixo:

I. Deformidade, disrupção, displasia e malformação são mecanismos patogenéticos envolvidos nas anomalias congênitas.
II. A presença de três ou mais anomalias menores justifica a procura por anomalias maiores.
III. Se o paciente vier a óbito, com exceção do paciente transfundido com concentrado de hemácias, pode-se realizar punção intracardíaca com seringa heparinizada e conservar o sangue em geladeira para posterior realização do estudo de cariótipo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 18 – São sinais e sintomas do quadro clássico da infecção pelo Zika vírus, EXCETO:

A) Febre alta (>38,5ºC), com duração de até sete dias.
B) Exantema de início precoce (1º ou 2º dia), de evolução crânio-caudal, disseminado e acompanhado de prurido.
C) Dor nas articulações de intensidade leve a moderada, podendo ocorrer edema nas pequenas articulações de mãos e pés.
D) Hiperemia das conjuntivas.

QUESTÃO 19 – Em relação ao quadro clínico do sarampo, é correto afirmar que:

A) A febre é elevada, atingindo o auge na época do aparecimento do exantema, e cai subitamente, em crise, no terceiro ou quarto dia do exantema.
B) As manchas de Koplik, característica da doença, aparecem de 1 a 2 dias após o surgimento do exantema e desaparecem 2 ou 3 dias depois.
C) O exantema inicia-se atrás do pavilhão auricular, disseminando-se rapidamente para o pescoço, a face e o tronco e atinge a extremidade dos membros por volta do terceiro dia.
D) O exantema começa a esmaecer em torno do final da primeira semana, na sequência inversa que apareceu, deixando manchas acastanhadas.

QUESTÃO 20 – Em relação ao quadro clínico da glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica, assinale a alternativa correta.

A) Os sintomas clínicos clássicos – edema, hipertensão e hematúria – manifestam-se entre 6 e 12 semanas após a infecção estreptocócica de vias aéreas superiores ou de pele.
B) Habitualmente, o edema antecede o aparecimento da hematúria que, em dois terços dos casos, é macroscópica.
C) A hipertensão arterial está presente em até um terço dos casos, sendo, em geral, grave, podendo causar sintomas neurológicos.
D) Na maior parte dos casos, o estado geral da criança está muito comprometido, ocorrendo prostração, vômitos, cefaleia intensa e edema periorbital.

QUESTÃO 21 – Assinale a alternativa correta referente ao hipotireoidismo congênito.

A) Diante das manifestações clínicas facilmente detectáveis, o diagnóstico é simples a partir do nascimento.
B) Período crítico de dependência dos hormônios tireoidianos para formação do sistema nervoso central, abrange desde a vida fetal até dois anos de idade.
C) No recém-nascido sadio, as primeiras horas de vida são o período ideal para a coleta da primeira amostra de sangue para a triagem.
D) Aproximadamente 80% das crianças são diagnosticadas clinicamente durante o período neonatal.

QUESTÃO 22 – Analise as assertivas abaixo sobre a infecção pela *Neisseria meningitidis*:

I. É a maior causa de meningite e sepse fulminante.
II. Ocorre de forma endêmica, acometendo principalmente crianças menores de cinco anos.
III. A sepse meningocócica caracteriza-se clinicamente por associação a manifestações hemorrágicas principalmente em pele e mucosas.

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 – Menina de 12 anos é levada à consulta por estar com cefaleia e edemaciada. Refere estar com a urina avermelhada, sem sintomas urinários. Ao exame: edema facial, temp. 37,2ºC, PA: 140x100mmHg, FC: 84bpm, ritmo e fonese normais e estertores em bases. Abdome plano, fígado aumentado. Membros inferiores com edema e lesões crostosas. Exames laboratoriais: urina: densidade 1028, pH 5,5, leucócitos 3.800/mL, hemácias 110.000/mL, raras bactérias, proteína "+". ureia: 39mg/dL; creatinina: 0.8mg/dL. Raio-X de tórax: aumento discreto da área cardíaca. A hipótese diagnóstica e o marcador laboratorial a ser solicitado são, respectivamente:

A) Pielonefrite – urocultura com antibiograma.
B) Hipertensão arterial essencial – atividade plasmática de renina.
C) Síndrome nefrótica – colesterolemia e albuminemia.
D) Síndrome nefrítica – complementemia.

QUESTÃO 24 – Analise as assertivas abaixo em relação ao suporte nutricional em crianças e adolescentes em estado crítico:

I. Uma conduta nutricional deve ser estabelecida nas primeiras 24 horas de internação.
II. A nutrição enteral deve ser iniciada apenas quando não houver mais necessidade de prescrição de drogas vasoativas e as condições clínicas se mantiverem estabilizadas.
III. Em crianças, a prescrição da nutrição parenteral de ser individualizada em decorrências das características fisiológicas de cada faixa etária.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 25 – Criança de 5 anos foi picada por abelha e iniciou rapidamente com dor local, náuseas, sudorese, taquicardia, edema labial e sensação de "bola na garganta". Diante desse quadro, a primeira medida terapêutica em serviço de emergência é:

A) Prednisona, via intravenosa, 5 mg/Kg/dia.
B) Dexametasona, via intramuscular, 1 mg/Kg/dia, associado à droga anti-histamínica.
C) Adrenalina 1:1.000, via intramuscular, 0,01 mg/kg.
D) Adrenalina, 1:10.000, via subcutânea, 0,01 mg/kg.

QUESTÃO 26 – Uma criança de 3 anos é admitida no pronto-socorro por suspeita de estar intoxicada intencionalmente por sua cuidadora. O paciente tem pouca resposta aos estímulos, dificuldade para despertar e apresenta pupilas isocóricas e fotorreagentes. Há referências de que estava atáxica quando tentava deambular e fazia pausas respiratórias quando deitada. O antídoto específico a ser utilizado nessa situação é:

A) Naloxone.
B) Flumazenil.
C) Clonidina.
D) Desferoxamina.

QUESTÃO 27 – Criança com 9 meses é admitida no setor de emergência em vigência de crise convulsiva tônico-clônica, generalizada, que dura cerca de 10 minutos e é acompanhada de febre persistente. Nesse caso, entre as drogas abaixo, aquela que está inicialmente indicada no manejo da crise é:

A) Ácido valproico.
B) Midazolam.
C) Fenobarbital.
D) Difenil-hidantoína.

QUESTÃO 28 – Diante de um paciente de 7 anos apresentando quadro neurológico composto por dificuldade em fechar pálpebras à direita, desvio da comissura labial, dificuldade em controlar os músculos faciais e hiperacusia, o tratamento inicialmente recomendado deve ser com:

A) Oseltamivir.
B) Diazepam.
C) Prednisona.
D) Levetiracetam.

QUESTÃO 29 – Paciente com 4 anos vem ao pronto-socorro com relato de ter engolido uma moeda há 36 horas. Não tem sintomas respiratórios. A medida mais recomendada é:

A) Remoção endoscópica do corpo estranho.
B) Expectante.
C) Cirúrgica.
D) Extração por cateter de Folley.

QUESTÃO 30 – Entre os medicamentos de efeito analgésico citados abaixo, qual é contraindicado em pós-operatório de enfermidades otorrinolaringológicas em escolares?

A) Codeína.
B) Ibuprofeno.
C) Dipirona.
D) Paracetamol.