



CUIABÁ

PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02/2019/SMS

MÉDICO NEFROLOGISTA

Duração: 2h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

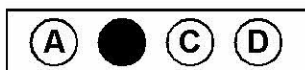
a) Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 04	05 a 06	07 a 08	09 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 Somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07 Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09 Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10 Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio.

Vários estudos populacionais evidenciam a importância do controle da hipertensão para a redução da morbimortalidade cardiovascular. Dessa forma, as elevadas taxas de morbimortalidade cardiovascular em países de industrialização recente parecem depender de modo importante da elevada prevalência de hipertensão arterial nesses países. Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil, pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas, situando-se no patamar de 20 a 45% da população adulta.

Na maioria dos casos, desconhece-se a causa da hipertensão arterial. Porém, vários são os fatores que podem estar associados à elevação da pressão arterial como o sedentarismo, o estresse, o tabagismo, o envelhecimento, a história familiar, a raça, o gênero, o peso e os fatores dietéticos.

Apesar de consolidada a relação entre hipertensão arterial e os fatores nutricionais, ainda não são bem esclarecidos os mecanismos de atuação destes sobre a elevação da pressão arterial. São conhecidos, no entanto, os efeitos de uma dieta saudável (rica em frutas e vegetais e pobre em gordura) sobre o comportamento dos níveis pressóricos. Dentre os fatores nutricionais estudados e que se associam à alta prevalência de hipertensão arterial estão o elevado consumo de álcool e sódio e excesso de peso. Recentemente vêm sendo, também, associados o consumo de potássio, cálcio e magnésio, os quais atenuariam o progressivo aumento dos níveis pressóricos com a idade.

A avaliação dietética de sódio é extremamente complexa, já que sua ingestão diária varia substancialmente e pode subestimar a quantidade de sódio ingerida, pois não leva em consideração as diferenças interpessoais na adição de sal. Além disso, outro problema encontrado para a realização da avaliação dietética é a tabela de composição de alimentos utilizada, que pode variar muito de um país para o outro e não contemplar preparações regionais e os produtos industrializados produzidos internamente.

Maria del Carmen Bisi Molina
Roberto de Sá Cunha
Luis Fernando Herkenhoff
José Geraldo Mill

(Extraído de Revista de Saúde Pública, disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2003.v37n6/743-750/>)

1. A expressão “Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil” (2º parágrafo) está corretamente reformulada, mantendo o sentido global da frase, em:

- A) Uma vez que não se dispõem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- B) Embora não se disponha de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- C) Consequentemente se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- D) Tanto que não se disporem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil

2. Em “pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas” (2º parágrafo), a palavra “prevalência” possui significado equivalente a:

- A) rejeição
- B) raridade
- C) incidência
- D) expectativa

3. A palavra “saúde” é acentuada pelo mesmo motivo de:

- A) dietética
- B) pública
- C) também
- D) países

4. Em “pois não leva em consideração **as diferenças interpessoais na adição de sal**” (5º parágrafo), a expressão destacada está corretamente substituída pelo pronome correspondente em:

- A) pois não as leva em consideração
- B) pois não lhes leva em consideração
- C) pois não leva-a em consideração
- D) pois não leva-lhe em consideração

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. No departamento de Matemática de uma determinada faculdade há exatamente 9 professores, sendo 4 homens e 5 mulheres. Caso se forme uma comissão com três desses professores contendo pelo menos uma mulher, o número máximo de comissões distintas que se pode formar é igual a:

- A) 84
- B) 80
- C) 78
- D) 72

6. A negação da proposição “**todos os matemáticos são felizes**” é:

- A) alguns matemáticos são felizes
- B) existem matemáticos que são felizes
- C) existem matemáticos que não são felizes
- D) nenhum matemático não é feliz

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. A seguinte planilha foi criada no Excel 2016 BR.

	A	B	C
1		 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
2			
3			
4			
5	#	CENTRO DE SAÚDE	TELEFONE
6	1	JARDIM IMPERIAL	(65) 3617- 1661
7	2	PARQUE CUIABÁ	(65) 3617- 1640
8	3	CAMPO VELHO	(65) 3617- 1601
9	4	COAB SÃO GONÇALO	(65) 3617- 1445
10	5	PAIAGUÁS	(65) 3617- 1670
11			
12		PROCV =	PAIAGUÁS

Em C12 foi inserida uma expressão que usa a função PROCV para determinar o conteúdo mostrado na célula.

A expressão é:

- A) =PROCV(A6;A6:C10;2;1)
- B) =PROCV(A6;A6:C10;3;1)
- C) =PROCV(A10;A6:C10;2;1)
- D) =PROCV(A10;A6:C10;3;1)

8. No Windows 10 BR, a execução do atalho no teclado

Tecla do logotipo do Windows + E

tem por finalidade abrir a janela do seguinte recurso do sistema operacional:

- A) painel de controle
- B) explorador de arquivos
- C) gerenciador de dispositivos
- D) ferramentas de configuração

LEGISLAÇÃO

9. O Prefeito do município TY pretende realizar obras para marcar o seu mandato como empreendedor. Nos termos da Lei Orgânica do município de Cuiabá, nenhuma obra pública, salvo nos casos de extrema urgência devidamente justificados, será realizada sem que conste:

- A) a planta do local
- B) o orçamento do seu custo
- C) o prazo provável de conclusão
- D) a promessa de recursos financeiros

10. Sandra é gerente de operações de determinada Secretaria de Saúde e busca realizar os objetivos expostos pela legislação que regula o Sistema Único de Saúde. Nos termos da Lei nº 8.080/90, dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde, consta a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive:

- A) experimental
- B) prospectiva
- C) farmacêutica
- D) alternativa

(A prova continua na página seguinte)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Uma paciente feminina de 40 anos de idade, portadora de transtorno bipolar, utiliza carbonato de lítio há uns cinco anos. A paciente procura consulta nefrológica com queixa de aumento da diurese, com eliminação de aproximadamente 12 litros de urina por dia, e sede intensa diária. São alterações laboratoriais esperadas caso a paciente não tenha acesso à ingestão de água:

- A) sódio sérico de 116mEq/l; EAS com densidade 1.025
- B) sódio sérico de 142mEq/l; EAS com densidade 1.015
- C) sódio sérico de 160mEq/l; EAS com densidade 1.003
- D) sódio sérico de 120mEq/l; EAS com densidade 1.003

12. Em um paciente de 28 anos de idade, com nefrolitíase de repetição e hipercalcúria renal, a medicação indicada de uso contínuo para prevenção de novos episódios de litíase deve ser:

- A) enalapril 10mg/dia
- B) alopurinol 100mg/dia
- C) furosemida 40mg/dia
- D) hidroclorotiazida 25mg/dia

13. A ação dos diuréticos ocorre por ação direta em transportadores e/ou canais e/ou enzimas nos túbulos renais, à **EXCEÇÃO** da seguinte classe de diurético:

- A) diuréticos inibidores da anidrase carbônica
- B) diuréticos de alça
- C) diuréticos tiazídicos
- D) diuréticos osmóticos

14. Com relação à glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF), pode-se afirmar que:

- A) apresenta padrão de proteinúria seletiva
- B) faz parte do espectro das podocitopatias
- C) verifica-se o diagnóstico apenas por biópsia renal, não sendo necessárias investigações para doenças sistêmicas
- D) apresenta como mecanismo imunopatológico a presença de autoanticorpos contra estruturas subepiteliais

15. Os fatores que estão presentes na lesão renal aguda tipo pré-renal são:

- A) EAS normal; relação ureia/creatinina no sangue > 40
- B) densidade urinária < 1.010; sódio urinário < 10mEq/l
- C) osmolalidade urinária < 350mOsm/kgH₂O; fração de excreção de sódio <1%
- D) fração de excreção de sódio >2%; osmolalidade urinária > 500mOsm/kgH₂O

16. Paciente de 75 anos de idade, tabagista 45 maços/ano, iniciou quadro de emagrecimento, tosse, hemoptóicos, evoluindo posteriormente com síndrome edemigênica e anasarca. No atendimento de emergência, realizou Raio X de tórax que apresentou massa de contornos mal definidos de cerca de 4 cm de maior diâmetro e área cardíaca dentro dos limites da normalidade. Com relação à enfermidade renal, a hipótese diagnóstica é:

- A) nefropatia membranosa secundária
- B) nefropatia membranosa primária
- C) glomerulonefrite membrano proliferativa
- D) síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético

17. Sabe-se que a obesidade é uma doença de alta prevalência e que tem impacto direto no aumento de risco para várias doenças como o DM e a HAS. A obesidade tem como uma de suas consequências:

- A) Não tem impacto direto na doença renal crônica
- B) A adiposidade leva a um aumento da resistência à insulina, aumento da ativação do sistema renina angiotensina aldosterona e aumento do stress oxidativo
- C) Obrigatoriamente vem acompanhada de microalbuminúria
- D) Não existe a glomeruloesclerose secundária à obesidade

18. Dentre as situações clínicas a seguir, apresenta a glomeruloesclerose segmentar e focal como lesão glomerular secundária mais comum:

- A) HIV
- B) neoplasias em órgãos sólidos
- C) sífilis
- D) lúpus eritematoso sistêmico

19. Em relação aos distúrbios de água e sal, **NÃO** há correlação entre o distúrbio e a ocorrência:

- A) Na hipovolemia grave, ocorre secreção não osmótica de ADH
- B) Na hipovolemia grave com Na 150mEq/l, está indicado SG5% IV
- C) Na hiponatremia por secreção inapropriada de ADH, o paciente está normovolêmico
- D) Na hiponatremia por hipotireoidismo, o paciente está hipovolêmico

20. Uma paciente com bulimia apresenta quadro de taquiarritmia com ECG evidenciando presença de onda U. Os distúrbios hidroeletrolíticos e ácido-básicos que se espera encontrar nessa paciente são:

- A) acidose metabólica + hipopotassemia
- B) acidose metabólica + hiperpotassemia
- C) alcalose respiratória + normopotassemia
- D) alcalose metabólica + hipopotassemia

