

CONCURSO 2015 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO
COREME – COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Hospital Universitário
Antonio Pedro

1ª ETAPA - PROVA C/TN

TRANSPLANTE RENAL / NEFROLOGIA

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Verifique se este caderno contém enunciadas cinco questões; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- No espaço reservado à identificação do candidato, além de assinar, escreva o número de inscrição e seu nome.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Todas as questões desta prova deverão ser respondidas, exclusivamente, nas páginas numeradas de 5 a 19.
- Cada resposta deve ser precedida da indicação da questão a que se refere.
- Na avaliação do desenvolvimento das questões, apenas será considerado o que estiver escrito a caneta, com tinta azul ou preta, nas páginas indicadas.
- O tempo disponível para realizar esta prova é de quatro horas.
- Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno devidamente assinado. Tanto a falta de assinatura quanto a assinatura fora do local apropriado ou qualquer informação que o identifique poderá invalidar sua prova.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.

DIGITAL		RESERVADO À IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO											
		NÚMERO DE INSCRIÇÃO											
		<input type="text"/>											
		NOME											
		<input type="text"/>											
ASSINATURA: _____													

RESERVADO À BANCA AVALIADORA

TRANSPLANTE RENAL/
NEFROLOGIA

rubrica:

1ª Questão: (2,0 pontos)

Receptor de transplante renal de doador vivo relacionado tem boa evolução no pós-operatório imediato. Cursa com poliúria nas primeiras 12 horas, porém volume cai para cerca de 20 ml/h nas horas seguintes, mesmo com reposição adequada do volume com salina e soro glicosado.

Discuta as hipóteses diagnósticas para a queda da diurese, os métodos diagnósticos e as condutas adequadas para cada situação.

2ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Paciente submetido a transplante renal de doador falecido tem alta hospitalar no 20º dia pós-cirurgia, assintomático, com creatinina sérica de 1,2 mg/dl, em uso de prednisona, tacrolimus e micofenolato sódico. O esquema imunossupressor não foi modificado, exceto por ajuste da dose das drogas ao longo do tempo. No sexto mês pós-transplante, em consulta ambulatorial de rotina, observa-se aumento da creatinina para 1,8 mg/dl em exame realizado uma semana antes. Exame é repetido de urgência e o volume de creatinina é de 2,2 mg/dl. Ultrassonografia do enxerto evidencia hidronefrose moderada.

Discuta as hipóteses diagnósticas para a elevação da creatinina, os métodos diagnósticos e as condutas adequadas para cada situação.

3ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Paciente submetido a transplante renal, no quarto dia pós-operatório, passa a ter secreção fluida abundante pelo dreno e ferida cirúrgica, com necessidade de troca do curativo várias vezes ao dia.

Cite duas possíveis causas para o que está ocorrendo e discuta o diagnóstico diferencial.

4ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Cite as situações no transplante renal nas quais o risco de infecção por citomegalovírus é elevado o suficiente a ponto de justificar o uso profilático de ganciclovir.

5ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Descreva sucintamente o mecanismo de ação e os principais efeitos adversos das seguintes drogas empregadas no transplante renal:

- ciclosporina e tacrolimus
- sirolimus e everolimus
- ácido micofenólico