

GRUPO - RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

(Neurorradiologia; Radiologia e Diagnóstico por Imagem;
Radiologia Intervencionista e Angiorradiologia; Diagnóstico por Imagem - Ultrassonografia Geral)

PROVA TIPO 2 – VERDE



SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala o cartão de respostas.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- **4 (quatro) horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas**.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, levando o Caderno de Questões.
- Em hipótese alguma o(a) candidato(a) poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- No cartão de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-lo.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- Confira a cor e o tipo do seu Caderno de Questões. Caso tenha recebido Caderno de Questões com cor ou tipo diferente do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e **não será permitida a substituição do cartão de respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

1

Um motivo de imprecisão ocorre quando há uma troca indevida entre parônimos ou homônimos, como a que ocorre, com a palavra sublinhada, no seguinte caso:

- (A) Para surpresa de todos os presentes no julgamento, o juiz absolveu o réu. (absolver / absorver).
- (B) O conferencista atuou com muita discrção, o que motivou muitos elogios. (discrção / descrição).
- (C) Correndo, o menino conseguiu que sua pipa ascendesse rapidamente e ficou contente (ascender / acender).
- (D) O trator, desgovernado, ao ir ao encontro do barranco, deixou de funcionar (ao encontro de / de encontro ao).
- (E) Os EUA estão combatendo a imigração ilegal, já que é uma causa de grandes prejuízos (imigração / emigração).

2

Um meio de obter-se uma boa expressão escrita é o emprego de frases curtas e diretas, pois isso facilita a leitura e ajuda o leitor a reter a informação prestada. Nas frases a seguir foram feitas modificações, a fim de melhorá-las nesse aspecto.

Assinale a frase em que isso foi feito de forma **não** conveniente, por prejudicar o sentido original.

- (A) A ideia, que havia surgido no dia anterior, que fora rechaçada pela maioria dos membros do partido, voltou sob nova forma e foi aceita / A ideia da véspera, rechaçada pela maioria do partido, voltou sob nova forma e foi aceita.
- (B) A velhinha, que conduzia uma lambreta, atravessava todos os dias da semana a fronteira entre dois estados, transportando um saco no assento traseiro da lambreta / a velhinha, numa lambreta, atravessava diariamente a fronteira, com um saco no assento traseiro.
- (C) O rio, que corria de uma extremidade a outra do vale entre as montanhas, tinha uma água totalmente límpida que ainda não havia sido contaminada pela poluição / O rio, correndo pelo vale, tinha água límpida.
- (D) Os galhos da goiabeira, que pendiam sobre a corrente de água do regato, se refletiam na superfície da água, embelezando duplamente a paisagem do local / os galhos da goiabeira que pendiam sobre o regato, se refletiam nele, embelezando duplamente a paisagem.
- (E) O livro editado em pequenas páginas e com letras bem miúdas, tinha uma bela aparência, que encantava os leitores, mas trazia alguns problemas de leitura / O livro tinha uma bela aparência, mas trazia problemas de leitura.

3

Todas as frases abaixo mostram um substantivo sublinhado e, na continuidade, um termo semanticamente correspondente a esse substantivo, de forma culta.

A frase em que essa correspondência foi feita de forma correta, é:

- (A) Se tem problemas nos rins, procure um reumatologista.
- (B) Se tem problemas no pulmão, procure um pneumologista.
- (C) Se tem problemas no figado, procure um dermatologista.
- (D) Se tem problemas nos ouvidos, procure um oncologista.
- (E) Se tem problemas nos pés, procure um pediatra.

4

As frases a seguir mostram uma palavra sublinhada no plural. Assinale a única frase em que essa forma pluralizada está correta.

- (A) As únicas testemunhas-chaves do crime ainda não haviam feito seus depoimentos.
- (B) Em todas as épocas, os uniformes escolares daquele instituto tinham saias azuis e blusas rosas.
- (C) Diante daquela loja em liquidação, formaram-se duas filas-monstros.
- (D) Os sapatos de todos os funcionários eram obrigatoriamente marrom-escuros.
- (E) Os automóveis recéns-chegados eram os mais caros da empresa.

5

A correção faz parte da boa escrita.

Assinale a frase que exemplifica o correto emprego gramatical da língua.

- (A) Não sou daqueles que gostam de jogo com muitos gols.
- (B) Haviam muitos transeuntes na avenida em função do bloco carnavalesco que acabara de passar.
- (C) Aconteceram uma série de acidentes de trânsito na nova rodovia.
- (D) Parece que o grupo não quiseram contribuir com os gastos da festa.
- (E) Os livros parecem que estão dormindo na estante da biblioteca escolas, pois ninguém os consulta.

6

Observe o diálogo abaixo, entre um mecânico de automóveis e um cliente já conhecido:

— Opa! Como é que tá?

— Opa! Tudo bem seu Cloves?

— Tudo bem. E o carro?

— Dei uma olhada... o barulho embaixo é do escapamento... tá furado... o barulho na frente é da junta do motor... precisa trocar... também é bom trocar o limpador de para-brisas... tá velho... e aí...

— E a embreagem?

— Já consertei... Essa mancha é de alguma coisa que deixaram cair e não sai... Já esfreguei pra burro!

— Puxa!

Assinale a opção em que há uma característica da língua falada **erradamente** exemplificada.

- (A) Problemas com a norma culta: “também é bom trocar o limpador de para-brisas”.
- (B) Emprego de expressões populares: “Já esfreguei pra burro!”.
- (C) Referências a realidades presentes na situação de comunicação: “Essa mancha é de alguma coisa que deixaram cair”.
- (D) Formas popularmente abreviadas: “Como é que tá?”.
- (E) Imprecisão: “o barulho na frente é da junta do motor... precisa trocar...”.

7

As frases a seguir mostram expressões populares bastante utilizadas na língua falada.

Assinale a opção em que a expressão sublinhada foi corretamente substituída por uma expressão formal equivalente.

- (A) Essa chuva diária está me enchendo o saco! / me trazendo preocupações.
- (B) Essa corrupção já deu! / deve ser interrompida.
- (C) Acho que aquela empresa está indo pro brejo! / na hora de aumentar os investimentos.
- (D) E aí, maré mansa? / com boa saúde.
- (E) Não posso ir, não, estou duro! / estou desempregado.

8

Observe a conclusão de um texto sobre problemas médicos no Brasil.

Os problemas médicos no Brasil são complexos e multifacetados, envolvendo questões de acesso, qualidade e estrutura do sistema de saúde. É fundamental que haja melhorias contínuas e investimentos para garantir um atendimento de saúde mais equitativo e eficaz para toda a população.

A afirmativa correta sobre a estruturação ou a significação do texto acima é que

- (A) os adjetivos “complexos” e “multifacetados” são redundantes, expressando a mesma realidade.
- (B) a forma de gerúndio “envolvendo” poderia ser adequadamente substituída por “embora envolvam”.
- (C) a conclusão desse texto faz um resumo dos aspectos certamente tratados anteriormente.
- (D) o problema da automedicação está indiretamente tratado no corpo do texto de conclusão.
- (E) apesar de ser um texto crítico, o autor não faz referência a providências que devem ser tomadas para resolver os problemas citados.

9

As frases a seguir mostram imprecisão pelo emprego de uma palavra de conteúdo geral (destacada).

Assinale a frase em que a substituição dessa palavra por uma palavra mais específica é feita de forma adequada.

- (A) O gerente falou que a vitamina de frutas feita naquele **negócio** ficou muito boa / instrumento.
- (B) A funcionária reclamou que o ferro de passar tinha um **troço** na parte traseira que ela não conhecia / peça.
- (C) Os funcionários da fábrica reclamaram que não viam serventia em botar aquele **bagulho** no uniforme / objeto.
- (D) A investigação da polícia parecia minuciosa, mas os detentos consideraram aquela **coisa** muito estranha / estratégia.
- (E) No laboratório de Física havia um grande número de **trechos** que raramente eram utilizados / máquinas.

10

Um aspecto interessante da língua escrita é a preferência pela voz ativa em lugar da passiva, ainda que essa seja útil em várias situações, já que a voz ativa torna a frase mais direta, objetiva e concisa.

Assinale a frase que exemplifica um tipo de voz passiva.

- (A) Os profissionais da saúde ajudam-se uns aos outros, ajudando os pacientes.
- (B) Indicam-se remédios aos doentes, segundo informações científicas dos laboratórios.
- (C) Todos os médicos tinham chegado à reunião na hora marcada pelo cirurgião-chefe.
- (D) Precisa-se de muita dedicação e conhecimento para o trabalho na área da saúde.
- (E) Todas as pessoas sentadas na sala de espera dos hospitais trazem alguma necessidade de ajuda.

Legislação EBSE RH

11

Um empregado da Ebserh foi acusado de descumprir normas institucionais e de adotar conduta incompatível com as regras administrativas do Hospital Universitário.

Para a apuração formal da conduta e garantia do contraditório e da ampla defesa, a administração decidiu instaurar procedimento disciplinar conforme as normas internas da empresa.

Segundo a Norma Operacional de Controle Disciplinar da Ebserh, a apuração de infrações disciplinares pode ocorrer por meio de

- (A) sindicância ou processo administrativo disciplinar.
- (B) auditoria administrativa e decisão direta da diretoria.
- (C) avaliação de desempenho extraordinária.
- (D) procedimento sumário conduzido pela chefia imediata.
- (E) análise exclusiva do Conselho Fiscal.

12

Uma Universidade Federal decidiu transferir a gestão de seu hospital universitário para a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh). Durante reunião do conselho universitário, alguns membros levantaram dúvidas sobre a natureza jurídica da empresa e o tipo de assistência prestada.

Considerando a legislação vigente, é correto afirmar que a Ebserh é uma

- (A) autarquia federal vinculada ao Ministério da Saúde, responsável pela gestão exclusiva de hospitais universitários federais.
- (B) empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada para prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar no âmbito do SUS e apoiar atividades de ensino e pesquisa.
- (C) fundação pública vinculada ao Ministério da Educação, responsável por administrar hospitais universitários mediante financiamento exclusivamente privado.
- (D) sociedade de economia mista vinculada ao Ministério da Educação, podendo prestar assistência tanto no SUS quanto na rede privada.
- (E) empresa pública vinculada ao Ministério da Saúde, com autonomia para cobrar diretamente pelos serviços prestados em hospitais universitários.

13

Durante auditoria institucional, foi analisada a estrutura de governança da Ebserh com o objetivo de verificar a existência de instâncias responsáveis pela supervisão estratégica da empresa.

De acordo com o Estatuto Social da Ebserh, o órgão responsável por deliberar sobre diretrizes estratégicas e por supervisionar a gestão da Diretoria Executiva é o(a)

- (A) Conselho Fiscal.
- (B) Comitê de Ética.
- (C) Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração.
- (E) Assembleia Hospitalar Universitária.

14

Um servidor da Ebserh recebeu de um fornecedor de equipamentos hospitalares um presente de alto valor após a assinatura de um contrato de fornecimento para o hospital universitário.

À luz do Código de Ética e Conduta da Ebserh, essa situação caracteriza

- (A) prática aceitável desde que o presente seja declarado à chefia imediata.
- (B) conduta permitida quando o contrato já estiver formalmente concluído.
- (C) prática permitida apenas quando se tratar de fornecedor internacional.
- (D) procedimento regular, desde que não haja impacto direto no processo licitatório.
- (E) situação que pode configurar conflito de interesses e violação aos princípios éticos da instituição.

15

Um Hospital Universitário administrado pela Ebserh necessita ampliar rapidamente sua equipe de profissionais de Enfermagem devido à abertura de novos leitos.

A superintendência solicitou orientação sobre a forma de contratação de novos empregados.

De acordo com o Regulamento de Pessoal da Ebserh, o ingresso de empregados na empresa ocorre

- (A) por indicação das Universidades Federais conveniadas.
- (B) por contratação temporária sem processo seletivo em situações emergenciais.
- (C) mediante concurso público, com regime jurídico regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
- (D) por nomeação direta do Ministério da Educação.
- (E) mediante processo seletivo simplificado conduzido pelas universidades.

Políticas Públicas de Saúde e Educação

16

Leia a situação hipotética a seguir.

Durante atendimento em Unidade Básica de Saúde, um homem transexual solicitou encaminhamento para mastectomia. O profissional informou que o procedimento não poderia ser ofertado pelo SUS, pois se trataria de demanda estética não relacionada à saúde.

A atitude do profissional de saúde está

- (A) inadequada, pois a decisão sobre cirurgias depende exclusivamente de autorização prévia estadual.
- (B) adequada, pois procedimentos com finalidade estética não integram as ações regulares do SUS.
- (C) inadequada, pois toda solicitação apresentada pelo usuário deve ser imediatamente atendida.
- (D) adequada, pois procedimentos corporais específicos exigem autorização judicial prévia.
- (E) inadequada, pois desconsidera parâmetros técnicos previstos na política pública vigente.

17

Com base no Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O médico pode recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada quando as condições de trabalho não forem dignas, devendo comunicar formalmente sua decisão ao Conselho Regional competente.
- () É vedado ao médico divulgar, fora do meio científico, método terapêutico ainda não reconhecido por órgão competente, ainda que a divulgação tenha finalidade apenas educativa.
- () O médico deve empregar todos os recursos diagnósticos e terapêuticos disponíveis nas situações clínicas irreversíveis, ainda que tais medidas não garantam benefício proporcional ao paciente.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) V – V – F.
- (C) F – V – V.
- (D) V – F – F.
- (E) F – V – F.

18

O Decreto nº 7.508/2011 define conceitos relativos à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando a articulação interfederativa e a regionalização das ações e serviços.

Assinale a opção que descreve corretamente uma Região de Saúde.

- (A) Conjunto de serviços municipais organizado para integrar ações assistenciais e planejamento sanitário local.
- (B) Agrupamento de municípios limítrofes organizado para integrar ações, serviços e planejamento sanitário regional.
- (C) Rede hospitalar estadual organizada para integrar serviços especializados e metas assistenciais definidas.
- (D) Área administrativa regional organizada para integrar contratos, metas assistenciais e execução orçamentária.
- (E) Estrutura integrada de estabelecimentos públicos e privados organizada para executar programas estratégicos nacionais.

19

Tendo em vista os mecanismos institucionais de participação no âmbito do Sistema Único de Saúde, leia hipotética a situação a seguir.

Camila participou, como representante dos profissionais de saúde, de uma instância colegiada municipal convocada para ocorrer naquele quadriênio. Durante o encontro, foi realizada avaliação ampla da situação de saúde do município, com apresentação de diagnósticos gerais e, ao final, foram propostas diretrizes para subsidiar a formulação da política de saúde nos anos subsequentes.

De acordo com a descrição apresentada, a instância indicada na situação acima é o(a)

- (A) Conselho Municipal de Saúde.
- (B) Fórum Permanente de Planejamento Regional.
- (C) Comissão Intergestores Bipartite.
- (D) Mesa de Negociação Permanente do SUS.
- (E) Conferência Municipal de Saúde.

20

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado constitucionalmente por um conjunto de princípios e diretrizes que orientam sua organização, seu funcionamento e sua oferta de ações e serviços.

Assinale a opção que apresenta uma ação **incompatível** com as diretrizes do SUS.

- (A) Implantação de central de regulação regional para organizar o acesso a consultas e exames entre municípios de uma mesma região de saúde.
- (B) Realização de conferência municipal de saúde com participação de usuários, trabalhadores e gestores para definição de prioridades locais.
- (C) Organização de fila paralela para determinados procedimentos com base em critérios definidos internamente pela gestão local.
- (D) Estruturação de rede municipal com integração entre Atenção Básica e serviços especializados por meio de fluxos de referência definidos.
- (E) Pactuação entre os gestores do sistema para redistribuição de recursos financeiros conforme indicadores epidemiológicos regionais.

21

Com relação às características do Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as afirmativas a seguir.

- I. O sistema público de saúde instituído pela Constituição de 1988 rompeu com o modelo anterior restrito aos trabalhadores formais, passando a garantir acesso a toda a população.
- II. A organização do sistema, desde sua criação, passou a considerar as desigualdades sociais e regionais como critério para definição de prioridades na oferta de ações e serviços.
- III. A organização estabelecida a partir de 1988 definiu que toda decisão sobre políticas de saúde seria centralizada na esfera federal, de modo a garantir uniformidade administrativa.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e III, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) II, apenas.
- (D) I e II, apenas.
- (E) I, II e III.

22

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra estabelece diretrizes voltadas ao combate contra o racismo institucional e à redução das desigualdades étnico-raciais no âmbito do SUS.

Assinale a opção que apresenta uma medida adequada à referida política.

- (A) Implementação de metas específicas para redução de desigualdades étnico-raciais em saúde.
- (B) Exclusão do quesito cor dos sistemas de informação para evitar distinções administrativas.
- (C) Centralização das ações de saúde da população negra em serviços especializados estaduais.
- (D) Restrição das ações da política às comunidades quilombolas reconhecidas pelo Estado.
- (E) Substituição das diretrizes gerais do SUS por protocolos específicos para a população negra.

23

Leia a situação hipotética a seguir.

Em um hospital geral de médio porte, foi identificado que um paciente recebeu dose duplicada de um anticoagulante após falha na comunicação durante a troca de plantão. O erro foi percebido horas depois, sem ocorrência de dano grave. A direção da instituição solicita que o Núcleo de Segurança do Paciente proponha medidas imediatas.

Com base no Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), o encaminhamento prioritário deve ser

- (A) formalizar advertência ao profissional envolvido e reforçar, em reunião de equipe, a necessidade de atenção redobrada na etapa de administração.
- (B) registrar o fato apenas no prontuário do paciente e restringir o relato às chefias imediatas, a fim de evitar repercussões institucionais indevidas.
- (C) notificar o incidente no sistema aplicável, analisar fatores contribuintes e revisar o processo de comunicação nas transições do cuidado assistencial.
- (D) determinar dupla checagem médica para todas as prescrições da Unidade, independentemente do risco do fármaco e do contexto do atendimento prestado.
- (E) abrir apuração administrativa e afastar preventivamente a equipe do plantão, mantendo a medida até a conclusão do procedimento interno formal.

24

Considerando os fatores determinantes para a Reforma Sanitária Brasileira, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A crise do modelo previdenciário centralizado, associada à expansão da assistência privada, articulou-se à formulação de uma crítica baseada na medicina social e na análise histórico-estrutural da saúde.
- () A Reforma Sanitária estruturou-se a partir da adoção da teoria funcionalista do Estado, orientada pela racionalização administrativa e pela busca de equilíbrio institucional no setor saúde.
- () A abertura política da década de 1970, combinada à reorganização dos movimentos sociais, favoreceu a consolidação de um projeto que relacionava saúde, democracia e transformação das estruturas sociais.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – V.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – F.

25

Avalie se as diretrizes do HumanizaSUS incluem:

- I. implantação de modelo decisório que concentra na chefia a prerrogativa de alterar rotinas, com o objetivo de garantir maior eficiência no atendimento ao público;
- II. instituição de espaços regulares de deliberação coletiva para discutir impasses do cotidiano e redefinir responsabilidades entre trabalhadores, gestores e usuários;
- III. reorganização do acesso com redefinição dos critérios de entrada no serviço, priorizando necessidades avaliadas no momento do atendimento.

É compatível com o escopo do HumanizaSUS o que se indica em

- (A) II e III, apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II, apenas.
- (E) I e II, apenas.

26

A Resolução RDC nº 36/2013, da ANVISA, institui ações para a promoção da segurança do paciente e apresenta conceitos relacionados à gestão de risco nos serviços de saúde.

Considerando as definições estabelecidas na norma, um exemplo de evento adverso é a administração de medicamento

- (A) em dose incorreta, resultando em insuficiência renal aguda no paciente internado.
- (B) com atraso na prescrição, sem gerar complicações para o paciente internado.
- (C) conforme prescrição, com registro incompleto no prontuário do paciente internado.
- (D) com orientação incompleta da equipe assistencial ao paciente internado.
- (E) em dose incorreta, identificada antes da infusão completa no paciente internado.

27

A Resolução CNS nº 553/2017 estabelece a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde, dispondo sobre responsabilidades individuais no âmbito do cuidado.

Assinale a opção que apresenta uma violação dos deveres da pessoa usuária.

- (A) Solicitar substituição do profissional responsável durante atendimento hospitalar regular.
- (B) Recusar procedimento terapêutico após esclarecimento adequado da equipe assistencial.
- (C) Omitir informação sobre alergia medicamentosa relevante durante atendimento hospitalar regular.
- (D) Registrar reclamação formal sobre atendimento recebido junto à ouvidoria institucional.
- (E) Solicitar acesso ao próprio prontuário médico durante acompanhamento ambulatorial regular.

28

A Bioética parte do pressuposto de que nem tudo o que é cientificamente possível é também eticamente aceitável, exigindo que os avanços técnicos sejam avaliados quanto ao respeito à dignidade da pessoa humana.

Assinale a opção que exemplifica uma ação cientificamente possível, porém eticamente inaceitável.

- (A) Oferta de tratamento capaz de restaurar completamente funções orgânicas perdidas, ainda que inexistam recursos técnicos para a intervenção.
- (B) Implementação de protocolo clínico experimental com aprovação institucional e monitoramento contínuo dos riscos envolvidos no procedimento.
- (C) Suspensão de intervenção considerada fútil após deliberação multiprofissional e registro fundamentado da decisão no prontuário do paciente.
- (D) Utilização de técnica avançada de diagnóstico, acompanhada de esclarecimento prévio quanto aos limites e implicações do exame.
- (E) Utilização de recurso tecnológico capaz de prolongar funções vitais de forma indefinida, independentemente do estado concreto de saúde do paciente.

29

A NOB/RH-SUS prevê que a gestão do trabalho no SUS deve obedecer ao princípio da participação bilateral.

Assinale a opção que descreve corretamente esse princípio.

- (A) Pactuação conjunta de diretrizes sobre carreira e condições laborais.
- (B) Definição de critérios remuneratórios pela gestão administrativa.
- (C) Deliberação de vantagens funcionais pelos trabalhadores organizados.
- (D) Homologação de acordos trabalhistas pelo gestor responsável.
- (E) Estabelecimento de normas internas pela secretaria competente.

30

Os Determinantes Sociais da Saúde (DSS) referem-se a um conjunto de condições que influenciam diretamente a distribuição das doenças e dos fatores de risco na população.

Assinale a opção que exemplifica corretamente um DSS.

- (A) Elevada prevalência de hipertensão arterial associada ao envelhecimento progressivo da população brasileira.
- (B) Aumento do consumo de bebidas alcoólicas decorrente de adversidades emocionais na vida adulta.
- (C) Diagnóstico tardio de neoplasias relacionado à baixa procura espontânea por serviços assistenciais especializados.
- (D) Elevação das taxas de obesidade associada ao menor custo relativo de alimentos ultraprocessados.
- (E) Maior ocorrência de diabetes vinculada à presença de histórico familiar e predisposição genética.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Mulher de 29 anos, gestante de 10 semanas, com antecedente familiar de câncer de mama (mãe diagnosticada aos 40 anos), relata ter percebido nodulação na mama esquerda durante o banho. Foi realizado ultrassom das mamas, sem evidência de alterações.

Com base nesse caso, assinale a afirmativa correta quanto à conduta diagnóstica.

- (A) Deve ser realizada a mamografia de forma habitual.
- (B) Deve-se aguardar o segundo trimestre para realizar a mamografia.
- (C) Deve ser realizada ressonância magnética das mamas sem contraste.
- (D) Deve-se aguardar o segundo trimestre para realizar a ressonância magnética das mamas sem contraste.
- (E) Não deve ser realizado nenhum exame adicional, visto que lesão palpável na mama é comum no primeiro trimestre devido às alterações hormonais.

32

No que diz respeito ao uso do antebraço 33% na avaliação de densidade mineral óssea por meio da densimetria, é correto afirmar que

- (A) pode ser um sítio alternativo em pacientes muito magros.
- (B) é analisado principalmente em pacientes com hipertireoidismo.
- (C) é o único sítio periférico que pode ser usado para diagnóstico.
- (D) deve ser usado principalmente para monitoramento da massa óssea.
- (E) recomenda-se utilizar no braço dominante para maior fidedignidade.

33

A sarcoidose é uma doença inflamatória sistêmica de origem desconhecida, caracterizada pela formação de granulomas não caseosos e que pode afetar qualquer parte do organismo.

Sobre as manifestações abdominais da sarcoidose, assinale a afirmativa correta.

- (A) O envolvimento do trato gastrointestinal é raro e, quando presente, geralmente está associado a doença pulmonar.
- (B) Na ressonância magnética, as lesões hepáticas são hiperintensas em todas as sequências e apresentam realce pelo meio de contraste.
- (C) A epidemiologia da doença se concentra na primeira década de vida.
- (D) O envolvimento renal e pancreático é observado em cerca de 80% dos pacientes.
- (E) Diminuição do volume do baço é comum e o sequestro esplênico pode ser observado em alguns casos.

34

Paciente de 64 anos, previamente hígida, refere dispneia, distensão abdominal dolorosa progressiva e sensação de massa em região pélvica.

Tomografia computadorizada de abdome e pelve com contraste intravenoso à qual foi submetida evidenciou massa sólida, ovalada, bem delimitada e hipodensa, localizada na região anexial direita, de provável origem ovariana.

A lesão apresenta discreto realce após a administração do meio de contraste, medindo aproximadamente 6,0 x 5,4 x 4,2 cm, sem evidência de calcificações ou componentes císticos. Observa-se ainda ascite volumosa, bem como derrame pleural moderado à direita. Os marcadores tumorais encontram-se dentro da normalidade, incluindo o CA-125.

À luz dos achados clínicos, laboratoriais e de imagem, o quadro é sugestivo de

- (A) síndrome de Meigs.
- (B) tuberculose pélvica.
- (C) tumor de Krukenberg.
- (D) endometriose ovariana.
- (E) pseudomixoma peritoneal.

35

Paciente masculino, 28 anos, com queixa de perda auditiva progressiva associada a zumbidos, foi submetido à tomografia computadorizada das mastoides, a qual evidenciou focos de hipodensidade óssea na região da fissura ante fenestram, com extensão posterior e acometimento bilateral da janela oval.

O diagnóstico mais provável é

- (A) otosclerose.
- (B) doença de Ménière.
- (C) otite média com efusão.
- (D) síndrome do aqueduto vestibular alargado.
- (E) deiscência do canal semicircular superior.

36

Assinale a opção que melhor descreve o sinus do úraco.

- (A) Estrutura tubular anecoica, de trajeto contínuo na linha média, estendendo-se do umbigo ao domo vesical, com comunicação direta entre a bexiga e a pele.
- (B) Trajeto tubular cego, anecoico, originando-se no umbigo e estendendo-se caudalmente na linha média, sem comunicação com o domo vesical.
- (C) Protrusão sacular ou tubular a partir do domo vesical, de conteúdo líquido, localizada na linha média, sem extensão até o umbigo.
- (D) Imagem anecoica, bem delimitada, localizada entre a bexiga e o umbigo, na linha média, sem comunicação com a bexiga ou com a pele.
- (E) Massa sólida ou mista, irregular, na linha média do trajeto uracal, geralmente adjacente ao domo vesical, com realce heterogêneo e possíveis calcificações.

37

A respeito dos achados da ultrassonografia Doppler das artérias renais na displasia fibromuscular (DF), assinale a afirmativa correta.

- (A) A DF está associada a doenças de etiologia inflamatória.
- (B) Aneurismas e dissecções constituem achados de imagem frequentes.
- (C) A lesão localiza-se preferencialmente nos segmentos médios e distais das artérias renais.
- (D) A DF é responsável por aproximadamente metade dos casos de estenose das artérias renais.
- (E) Do ponto de vista epidemiológico, acomete predominantemente homens entre 30 e 50 anos.

38

Fragmento ósseo secundário não fundido do corpo vertebral, geralmente localizado em seu canto anterossuperior, que ocorre secundariamente à herniação do núcleo pulposo através da placa terminal do corpo vertebral.

Essa alteração corresponde a

- (A) hérnias extrusas.
- (B) protrusões discais.
- (C) nódulos de Schmorl.
- (D) vértebras em limbus.
- (E) calcificação discal difusa.

39

Adolescente de 14 anos, apresenta múltiplos nódulos indolores na face. Fez tomografia computadorizada, que demonstrou inúmeros cistos epidérmicos em partes moles faciais, além de osteomas múltiplos na mandíbula. Observou-se ainda a presença de dentes supranumerários inclusos e massas infiltrativas de partes moles compatíveis com fibromatoses.

Diante desse exame, devemos suspeitar de

- (A) síndrome de Gardner.
- (B) síndrome de Turcot.
- (C) síndrome de Lynch.
- (D) síndrome de Peutz-Jeghers.
- (E) doença de Cronkhite-Canadá.

40

O sistema de nefrometria R.E.N.A.L. foi desenvolvido para a avaliação tomográfica das massas renais, com a finalidade de estratificar as lesões quanto à sua complexidade anatômica em baixa, intermediária ou alta.

Considerando as características avaliadas por esse sistema, assinale aquela que não faz parte da pontuação.

- (A) Diâmetro máximo.
- (B) Proximidade ao sistema coletor.
- (C) Localização exofítica ou endofítica.
- (D) Localização em relação ao polo renal.
- (E) Realce maior que 50% após a administração de meio de contraste.

41

Paciente feminina, 24 anos, procurou atendimento psiquiátrico por quadro de ansiedade, agitação psicomotora e insônia, com evolução progressiva para crises convulsivas, discinesias e sinais de instabilidade autonômica há cerca de duas semanas. Relata diagnóstico recente de teratoma ovariano, identificado há um mês por ultrassonografia transvaginal e tomografia computadorizada de pelve com contraste, aguardando cirurgia. Nega febre, comorbidades clínicas ou antecedentes pessoais e familiares de doença psiquiátrica.

Diante da suspeita de uma condição neurológica associada ao quadro clínico, o médico solicitou exames laboratoriais, punção lombar para análise do líquido cefalorraquidiano (ainda pendente) e ressonância magnética do encéfalo, ciente de que este exame pode ser normal em até 50% dos casos. A RM demonstrou áreas de hiperintensidade assimétrica em T2/FLAIR envolvendo os gânglios da base à esquerda, associadas a edema vasogênico da substância branca frontoparietal esquerda, além de discreto edema da substância branca no lobo frontal direito. Observa-se ainda leve redução difusa do volume supratentorial. Nas imagens pós-contraste, identificam-se múltiplos focos de realce dispersos nos gânglios da base esquerdos e na substância branca cerebral profunda bilateral, com predomínio à esquerda.

Diante desse caso, o diagnóstico mais provável é

- (A) neurosífilis.
- (B) gliomatose cerebral.
- (C) encefalite anti-NMDA.
- (D) encefalite por herpes simples.
- (E) encefalopatia de Hashimoto.

42

Embora o uso de meio de contraste seja fundamental em muitas condições para ter um diagnóstico confiável, ele pode representar riscos para a saúde e segurança do paciente.

No que diz respeito aos contrastes iodados, é correto afirmar que

- (A) ambos os sexos têm riscos de efeitos adversos iguais, sendo as chances de reações restritas a faixa etária e comorbidades.
- (B) deve-se usar meios de contrastes diferentes daquele que provocou uma reação adversa prévia.
- (C) as incidências de reações independem da via de administração do meio de contraste.
- (D) a pré-medicação deve ser iniciada em todos os pacientes que farão uso de contraste iodado para minimizar os riscos.
- (E) o uso de meios de contrastes com alta osmolaridade reduz as chances de reações adversas agudas.

43

Criança do sexo masculino, previamente hígida, apresentou, aos 18 meses de idade, um quadro de infecção respiratória manifestada com febre alta, tosse produtiva, taquipneia e desconforto respiratório, necessitando internação hospitalar e suporte ventilatório.

Após a fase aguda, evoluiu com melhora clínica parcial, porém manteve episódios recorrentes de sibilância, dispneia aos esforços e infecções respiratórias de repetição. Ao longo dos anos seguintes, observou-se intolerância ao exercício e tosse crônica. A radiografia de tórax demonstrou transparência pulmonar aumentada no hemitórax direito, volume pulmonar reduzido e sinais de aprisionamento aéreo na expiração.

O caso sugere

- (A) asma.
- (B) bronquiectasia unilateral.
- (C) hiperinsuflação lobar congênita.
- (D) síndrome de Swyer-James-McLeod.
- (E) ausência unilateral proximal da artéria pulmonar principal.

44

Paciente de 62 anos, com nódulo endurecido ao toque retal e PSA de 7,49 ng/mL. A ressonância magnética multiparamétrica da próstata evidenciou lesão com hipossinal em T2 na zona periférica posterior esquerda, associada a abaulamento capsular, restrição à difusão e realce após a administração de meio de contraste. A lesão foi classificada como PI-RADS 4 (indicando alta suspeição para carcinoma prostático), sendo o paciente encaminhado para biópsia.

Com base nesse caso clínico, o principal diagnóstico diferencial é o(a):

- (A) linfoma prostático.
- (B) abscesso prostático.
- (C) prostatite bacteriana.
- (D) prostatite granulomatosa.
- (E) hiperplasia prostática benigna.

45

Considerando a classificação utilizada de Som *et al*, uma linfonodomegalia cervical localizada ao longo do terço inferior da veia jugular interna, profundamente ao músculo esternocleidomastoideo e lateralmente à artéria carótida comum, está no nível cervical:

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

46

Sobre a densitometria óssea, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não deve ser realizado em mulheres com amenorreia secundária.
- (B) Baseia-se na emissão de dupla fonte de raios-X, considerando a diferenciação de atenuação da energia ionizante entre as partes moles e tecido ósseo.
- (C) Gravidez é contraindicação relativa para realização do estudo densitométrico.
- (D) Os corpos vertebrais têm predominância de osso cortical, enquanto, no colo do fêmur, predomina osso trabecular.
- (E) Em regra, o osso cortical tem maior atividade metabólica que o osso trabecular.

47

Sobre os efeitos biológicos da radiação ionizante classificados como estocásticos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Apresentam valor de dose bem definido para a ocorrência do efeito biológico.
- (B) Manifestam-se apenas quando a dose absorvida ultrapassa um valor mínimo conhecido.
- (C) O aparecimento dos efeitos ocorre obrigatoriamente poucos dias ou semanas após a irradiação dos tecidos.
- (D) Um exemplo é quando atinge a pele, são manifestados em alguns dias com ulceração, radiodermatite e/ou alopecia.
- (E) A probabilidade de ocorrência do efeito aumenta com a dose absorvida, não havendo limiar seguro de dose estabelecido.

48

Considere o laudo da RM de encéfalo “hiperintensidade cortical bilateral e simétrica, envolvendo ínsula, giro do cíngulo e giro frontal superior, associada a hiperintensidade bilateral dos núcleos talâmicos do pulvinar (sinal do *taco de hóquei*), sem efeito de massa ou realce patológico pelo meio de contraste”.

Baseado nessa descrição, é muito provável estarmos diante de uma

- (A) doença de Alzheimer.
- (B) doença de Creutzfeldt-Jakob.
- (C) gliomatose cerebral.
- (D) hipoglicemia grave.
- (E) encefalite viral.

49

Homem de 37 anos foi submetido à ultrassonografia de abdome e bolsa escrotal para investigação de infertilidade conjugal. No exame de abdome total foi encontrado *situs inversus totalis*.

A ultrassonografia da bolsa escrotal evidenciou testículos tópicos, de morfologia preservada, sem alterações estruturais e ausência de varicocele. Relata história de infecções respiratórias de repetição e sinusite crônica desde a infância.

Baseado nesse caso clínico, você desconfiaria de

- (A) fibrose cística.
- (B) asma refratária.
- (C) síndrome de Young.
- (D) síndrome de Kartagener.
- (E) discinesia ciliar primária.

50

Mulher, 51 anos, apresenta dor no médio-pé e no retropé. Nega trauma ou cirurgias prévias.

Ao exame físico, observa-se pé plano varo. Radiografia demonstra colapso da porção lateral do osso navicular, causando deformidade em forma de vírgula, bem como protrusão dorsal de uma porção do osso.

O diagnóstico provável é

- (A) doença de Server.
- (B) doença de Dias.
- (C) doença de Inselin.
- (D) doença de Thiemann.
- (E) doença de Müller-Weiss.

51

Homem de 31 anos procura atendimento por cefaleia progressiva e episódios de vertigem. Refere história familiar de tumores renais. A ressonância magnética do encéfalo evidencia hemangioblastoma cerebelar com componente cístico e nódulo mural intensamente realçante pelo contraste, associado a discreta hidrocefalia.

Na investigação do trato urinário, a TC evidenciou lesões sólidas renais bilaterais hipervasculares e imagens císticas simples pancreáticas.

O diagnóstico mais provável é

- (A) síndrome de Carney.
- (B) neurofibromatose tipo 2.
- (C) síndrome de Birt-Hogg-Dubé.
- (D) doença de Von Hippel-Lindau.
- (E) neoplasia endócrina múltiplo tipo 1.

52

Sobre artefatos em ressonância magnética, assinale a afirmativa correta.

- (A) Artefato do tipo “flow voids” representa perda de sinal que ocorre em fluidos em movimento, como sangue e líquido.
- (B) Artefato do tipo “shading” se traduz como o aumento da intensidade do sinal em uma parte da imagem, resultando em um brilho escuro nessa porção da imagem.
- (C) Artefato do tipo “herringbone” é causado devido à falta de homogeneidade perfeita do campo magnético principal de um lado do corpo para o outro.
- (D) Artefato do tipo zíper pode ser solucionado colocando dispositivos eletrônicos dentro da sala de exame para melhorar a radiofrequência.
- (E) Artefato de Gibbs é resolvido quando se diminui a frequência de amostragem.

53

O domínio anatômico dos órgãos abdominais é fundamental para a interpretação dos achados de imagem, influenciando o padrão de perfuração, a via de disseminação das doenças e a complexidade da abordagem cirúrgica.

O órgão que classicamente apresenta segmentos anatomicamente definidos, com relação simultânea intra e extraperitoneal, é o

- (A) rim.
- (B) baço.
- (C) pâncreas.
- (D) cólon sigmoide.
- (E) apêndice vermiforme.

54

Gestante de 26 semanas deu entrada na emergência por diminuição da percepção dos movimentos do feto, sendo solicitada avaliação ultrassonográfica obstétrica com Doppler. O exame foi considerado normal, com biometria compatível com a faixa etária e o Doppler da artéria umbilical evidenciando IR de 0,60 e IP de 0,96.

Sobre o Doppler da artéria umbilical, assinale a afirmativa correta.

- (A) Valores reduzidos de índice de pulsatilidade da artéria umbilical indicam falência placentária avançada e risco iminente de óbito fetal.
- (B) A presença de diástole zero ou reversa na artéria umbilical indica aumento importante da resistência placentária, sendo considerada um achado de insuficiência placentária grave.
- (C) O fluxo diastólico final da artéria umbilical torna-se progressivamente detectável a partir do segundo trimestre, estando consistentemente presente após 28 semanas de gestação.
- (D) Um Doppler normal da artéria umbilical sugere adequada função placentária, geralmente associada a graus iniciais de maturação placentária segundo a classificação de Grannum.
- (E) O melhor momento para a realização do Doppler da artéria umbilical é preferencialmente a partir de 32–34 semanas, período em que as alterações hemodinâmicas se tornam mais evidentes.

55

Cavitação pulmonar é uma coleção de gás e/ou fluido envolvida por uma parede que geralmente ocorre quando o tecido necrótico central é expelido através de uma conexão brônquica. Seu reconhecimento é fundamental pois ajuda a estreitar os diferentes diagnósticos diferenciais.

Em relação às entidades que podem apresentar nódulos escavados, as seguintes afirmativas estão corretas, **exceto uma**. Assinale-a.

- (A) Entre as causas infecciosas, destacam-se tuberculose e infecções fúngicas.
- (B) Granulomatose e artrite reumatoide são causas autoimunes que podem cavar.
- (C) Pode acontecer em etiologias traumáticas, destacam-se as pneumatoceles traumáticas e lacerações.
- (D) A cavitação pode ocorrer em pacientes jovens, principalmente relacionado a sequestro pulmonar e cisto broncogênico.
- (E) O adenocarcinoma é o tumor primário mais frequentemente associado à escavação, além de metástases de origem glandular.

56

Paciente do sexo feminino, 28 anos, em uso de anticoncepcional oral há 14 anos, realiza ultrassonografia de abdome total de rotina. O exame identifica imagem nodular no lobo esquerdo hepático, medindo 2,9 × 2,6 cm, sem evidência de cicatriz central. Ao estudo com Doppler, observa-se fluxo vascular em padrão de “roda de carroça”.

A principal hipótese diagnóstica é

- (A) adenoma.
- (B) hemangioma.
- (C) hiperplasia nodular focal.
- (D) colangiocarcinoma intra-hepático.
- (E) carcinoma hepatocelular fibrolamelar.

57

Criança de 2 anos, com história de convulsões desde os 7 meses de idade e atraso no desenvolvimento motor, foi submetida à ressonância magnética do encéfalo.

O exame evidenciou realce leptomeníngeo proeminente na região parietal esquerda, associado à dilatação e realce pelo contraste paramagnético do plexo coroide ipsilateral. Observou-se ainda baixo sinal em T2 na substância branca subjacente ao angioma, além de redução do pico de N-acetilaspártato (NAA) à espectroscopia por RM.

Esses achados de imagem são compatíveis com

- (A) síndrome de Gobbi.
- (B) síndrome de Sturge-Weber.
- (C) síndrome de PHACE.
- (D) infecção TORCH.
- (E) neurocisticercose.

58

A doença de Paget óssea é uma doença óssea metabólica crônica comum caracterizada por remodelação óssea anormal excessiva.

Sobre o acometimento do crânio desta doença, é correto afirmar que

- (A) a fase inicial apresenta alterações escleróticas.
- (B) é observado lesões tipo “sal e pimenta” em calota craniana.
- (C) ambas as tábuas cranianas, interna e externa, estão envolvidas.
- (D) apenas 10% dos pacientes são assintomáticos no momento do diagnóstico.
- (E) as lesões cranianas são essencialmente escleróticas, sendo raramente alterações líticas.

59

Com relação à física da formação dos raios X, assinale a afirmativa correta.

- (A) O aquecimento se dá pelo efeito Joule no anodo.
- (B) O polo negativo é aquecido abruptamente depois de receber uma corrente (mAs).
- (C) A corrente (mAs) aplicada sobre o anodo, influencia na intensidade de raios-x.
- (D) A intensidade de emissão termoiônica corresponde a qualidade da imagem formada.
- (E) O anodo, polo positivo, é classicamente formado pelo tungstênio, devido a seu alto ponto de fusão.

60

Criança de 12 anos, sexo feminino, é trazida pela mãe com queixa de deformidade progressiva do punho esquerdo associada à diminuição da força de preensão, sem história de traumatismo. A radiografia do punho evidencia deformidade da epífise distal do rádio, com inclinação volar e ulnar da superfície articular, aumento do espaço interósseo, migração proximal do carpo e subluxação dorsal da ulna distal na articulação radioulnar distal.

Com base no quadro clínico-radiológico, o diagnóstico mais provável é

- (A) aplasia diafisária.
- (B) doença de Ollier.
- (C) síndrome de Turner.
- (D) sequela de osteomielite.
- (E) deformidade de Madelung.

Realização

