

GRUPO RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

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

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA

CÓDIGO CONTROLE - 26



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído a leitura das instruções, a coleta de digital e o tempo para o preenchimento da Folha de Respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova; anotar informações/respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões; levantar da cadeira sem autorização; usar o sanitário ao término da prova.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas; confira o grupo e nome do seu cargo, cor e tipo do caderno de questões constantes nesta capa e na sua Folha de Respostas; confira também seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a Folha de Respostas; em caso de inconsistência(s), **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências, bem como o devido registro na ata de sala.
- Para o preenchimento da Folha de Respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas nos espaços reservados na Folha de Respostas.
- O preenchimento da Folha de Respostas é de sua responsabilidade e, por isso, reserve tempo suficiente para fazê-lo. **Não será permitida a troca de Folha de Respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na Folha de Respostas.
- A FGV coletará suas impressões digitais na lista de presença.
- Durante a realização da prova, você será submetido ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída da sala.
- **Boa prova!**

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

Atenção! O Texto 1 refere-se às três próximas questões.

Texto 1

Problemas da Medicina

Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde. Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.

No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos. Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.

Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados, além de possíveis perdas de materiais essenciais para a vida dessas pessoas.

1

O problema da digitalização na área da saúde traz consigo uma série de dificuldades, entre as quais podem ser citadas as seguintes, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O alto volume de recursos a serem empregados.
- (B) A falta de especialização tecnológica dos profissionais da saúde.
- (C) A carência de profissionais em questões tecnológicas.
- (D) O risco de vazamento das informações sobre os pacientes.
- (E) A perda de materiais essenciais, o que geraria duplicidade de gastos.

2

Sobre a estruturação do Texto 1, assinale a afirmação correta.

- (A) Os três parágrafos do texto não mostram relações lógicas entre eles, materializadas em conectores.
- (B) O primeiro parágrafo apresenta o tema, enquanto o segundo indica dificuldades do processo, ao passo que o terceiro mostra preocupações com os profissionais da área.
- (C) Sendo um texto de caráter descritivo, cada um dos parágrafos explora características distintas do tema.
- (D) Alguns adjetivos do texto, como “complexas” e “variados” carecem de explicitação, o que torna o texto pouco objetivo.
- (E) Sendo um texto de caráter argumentativo, a tese do texto é a necessidade urgente de digitalização da saúde.

3

Assinale a frase na qual o termo sublinhado desempenha o papel de agente e não de paciente.

- (A) Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde.
- (B) Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.
- (C) No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos.
- (D) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.
- (E) Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes.

Atenção. O Texto 2 refere-se às duas próximas questões.

Texto 2

A distribuição de médicos

O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. A falta de profissionais de saúde nessas regiões resulta em dificuldades de acesso aos cuidados médicos básicos.

Medidas estão sendo adotadas para incentivar a ida de médicos para áreas carentes, como o Programa Mais Médicos. No entanto, o desafio persiste em garantir uma distribuição equitativa e justa dos serviços de saúde em todo o país.

Em grandes centros, como é o caso da cidade de São Paulo, há uma grande oferta de profissionais nas mais diversas especialidades. Em cidades menores, como as regiões ribeirinhas, é difícil encontrar até mesmo médicos generalistas, ou especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. Assim, estabelecer um equilíbrio nesse assunto é uma demanda urgente para os órgãos governamentais.

4

Sobre a distribuição de profissionais médicos pelo território nacional, é correto afirmar, segundo as informações presentes no texto, que

- (A) a falta de médicos em áreas rurais e remotas é devida ao difícil acesso, além de outras causas.
- (B) o Programa Mais Médicos leva profissionais de área urbana para as regiões mais afastadas.
- (C) um dos problemas da distribuição de médicos é a falta de especialização em doenças específicas das regiões.
- (D) a distribuição de médicos pelas regiões brasileiras ainda é um desafio para o governo.
- (E) os programas até agora adotados pelas autoridades da área médica são ineficientes.

5

A seguir, aparecem segmentos dos Textos 1 e 2, compostos por elementos ligados pela conjunção aditiva “e”.

O exemplo em que os termos ligados podem ser considerados sinônimos, é:

- (A) a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala... (Texto 1).
- (B) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais... (Texto 1).
- (C) a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados... (Texto 1).
- (D) O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. (Texto 2).
- (E) especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. (Texto 2).

6

As frases a seguir se iniciam por uma metáfora, ou seja, uma comparação figurada entre dois termos.

Assinale a frase em que essa comparação **não** aparece explicada.

- (A) As palavras são os médicos de uma mente doente.
- (B) Chega de jogador mandioca, que fica plantado no meio de campo.
- (C) Futebol é como viaduto. Num dia estamos por cima. No outro, por baixo.
- (D) O cérebro é como um paraquedas: só funciona quando está aberto.
- (E) Uma cama de hospital, pelo preço, é como um táxi parado com o taxímetro acionado.

7

Observe a seguinte frase: “Um corpo débil debilita o espírito”.

A mesma correspondência entre débil / debilita aparece, respectivamente, em

- (A) livro / livraria.
- (B) doença / adoecer.
- (C) fraco / fraqueja.
- (D) bandido / bandidagem.
- (E) saúde / saudável.

8

Assinale a frase que se mostra inteiramente coerente.

- (A) Peguei um resfriado no parque; o portão estava aberto.
- (B) Leve seu cachorro para passear todos os dias, independente de ter ou não um.
- (C) Comida saudável é tudo o que se come antes do término da validade.
- (D) O jogo foi interrompido porque o chapéu de um dos telespectadores voou para a quadra.
- (E) Se eu morresse num hospital, eu o processaria.

Atenção. O Texto 3 a seguir refere-se às duas próximas questões.

Texto 3

A personalização dos cuidados médicos é um desafio, mas também uma perspectiva promissora. Cada indivíduo é único, com características genéticas, histórico médico e estilo de vida distintos, e a Medicina está se movendo em direção a uma abordagem mais personalizada.

Isso caminha lado a lado com a Medicina humanizada e a compreensão de que os pacientes não são doenças a serem tratadas, mas sim indivíduos com particularidades e estilos de vida que os levam a ter necessidades também variadas.

No entanto, a implementação prática dessa abordagem requer o acesso a tecnologias avançadas de diagnóstico, uma melhor compreensão dos fatores genéticos e ambientais e a capacidade de adaptar os tratamentos de acordo com as necessidades individuais.

9

Sobre a estruturação do Texto 3, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tema discutido no texto é a personalização dos cuidados médicos, explicada no texto.
- (B) O segundo parágrafo não mostra uma ligação de sentido com o anterior, pois o pronome “isso” não tem antecedente.
- (C) O terceiro parágrafo tem a finalidade de explicar as dificuldades do processo de personalização dos cuidados médicos.
- (D) Apesar de a primeira frase do texto falar de “desafios” e de “uma perspectiva promissora”, o restante do texto não aborda esses temas.
- (E) A personalização dos cuidados médicos se concentra na maior dedicação dos médicos ao seu trabalho e na sua maior eficiência.

10

As frases a seguir mostram um termo sublinhado que se refere a um termo anterior (coesão).

Assinale a frase em que esse termo sublinhado se refere a um termo posterior.

- (A) Grande parte da saúde consiste em desejá-la em todos os momentos.
- (B) Dar nome a uma doença é apressar-lhe os avanços.
- (C) A verdade é esta: todos mentem para todos.
- (D) A maioria dos homens morre de seus remédios.
- (E) Você deve preparar a sua mente para o melhor da vida.

Legislação EBSERH

11

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) é uma empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada pela Lei Federal nº 12.550/2011.

A respeito de suas finalidades, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Oferecer suporte ao Sistema Único de Saúde (SUS): a empresa contribui para o atendimento da população por meio dos hospitais universitários.
- () Administrar hospitais universitários federais: a Ebserh gerencia e aprimora a infraestrutura e os serviços dos hospitais vinculados às universidades federais que estabeleceram contrato com ela.
- () Apoiar o ensino e a pesquisa: a empresa valoriza e ampara o ensino-aprendizagem e a formação de pessoas no campo da saúde pública em instituições federais de ensino superior e em instituições congêneres.

Assinale a opção que indica a sequência correta, segundo a ordem apresentada.

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

12

Segundo o Regimento Interno da Ebserh, a estrutura organizacional da empresa conta com Colegiados Internos, cuja função é atender necessidades que não possam ser resolvidas isoladamente pelas áreas organizacionais.

Os Colegiados Internos são classificados em função de sua duração e atribuição, como nos exemplos a seguir:

- I. *É de duração perene, atua de forma consultiva no nível tático, composto por profissionais de referência na área de atuação, analisando detalhadamente temas específicos e de grande amplitude, como padronizações técnicas e definições de melhores práticas.*
- II. *É de duração temporária, atua de forma consultiva ou executiva no nível técnico operacional, na execução de ações ou projetos específicos, com prazo preestabelecido, propondo soluções para problemas determinados ou executando ações transversais que envolvam mais de uma área organizacional.*

Os trechos I e II se referem, respectivamente, aos Colegiados Internos organizados sob a forma de

- (A) Comissão e Escritório.
- (B) Comitê e Centro de Competência.
- (C) Centro de Competência e Comissão.
- (D) Câmara Técnica e Grupo de Trabalho.
- (E) Núcleo Técnico Operacional e Comitê.

13

A Lei nº 12.550/2011 e o Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) disponibilizam normativas a respeito dos integrantes do quadro de pessoal da empresa.

Considerando as normas citadas, é correto afirmar que a Ebserh está autorizada a

- (A) admitir profissional qualificado para a realização de serviços técnicos especializados, por meio de indicação.
- (B) recrutar terceirizados para funções gratificadas em unidades hospitalares, mediante processo seletivo simplificado.
- (C) selecionar pessoal técnico e administrativo por tempo indeterminado, mediante concurso público.
- (D) contratar empregados temporários, observado o prazo máximo de seis anos, mediante prestação de serviços.
- (E) obter servidores titulares de cargo efetivo em exercício em instituição federal de ensino que possui contrato com a empresa, mediante solicitação de cessão.

14

A partir de sua criação, a Ebserh passou a ser a responsável pela gestão de hospitais universitários federais, finalidade planejada e implementada mediante o Conselho de Administração, um dos seus principais órgãos administrativos.

Segundo o Estatuto Social da Ebserh, o Conselho de Administração é um órgão colegiado composto por nove membros, entre os quais,

- (A) um membro é o Presidente da empresa, que ocupa a Presidência Executiva do Conselho.
- (B) um membro é indicado pelo Ministro da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos, sendo obrigatoriamente diretor de hospital universitário federal.
- (C) três membros são indicados pelo Ministro da Educação, dos quais um será o Presidente do Conselho e o outro o substituto nas suas ausências e impedimentos.
- (D) um membro é reitor de universidade federal, eleito pela Associação Nacional dos Docentes das Instituições Federais de Ensino Superior.
- (E) dois membros são representantes dos empregados, eleitos para participar das deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração e questões de previdência.

15

A Comissão de Ética da Ebserh (CEE) está encarregada de orientar e aconselhar sobre as questões éticas dos colaboradores da instituição no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público.

A CEE é um órgão autônomo, de caráter

- (A) deliberativo, cabendo-lhe deliberar sobre condutas antiéticas e sobre as transgressões das normas da Ebserh levadas ao seu conhecimento.
- (B) consultivo, sendo de sua alçada o controle social e o apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração na aplicação de eventuais medidas disciplinares.
- (C) fiscalizador, cabendo-lhe inspecionar o cumprimento do limite de participação da empresa no custeio dos benefícios de assistência à saúde e de previdência complementar.
- (D) orientador, pertencendo-lhe assessorar o Conselho de Administração nos processos de indicação, avaliação e remuneração dos administradores, conselheiros fiscais e demais membros de órgãos estatutários.
- (E) assessorial, sendo de sua responsabilidade monitorar as exposições de risco da Ebserh, podendo requerer, entre outras, informações detalhadas sobre políticas e procedimentos considerados impróprios.

Políticas Públicas de Saúde e Educação

16

Leia o trecho a seguir sobre um valor que norteia as políticas de promoção da saúde no âmbito do SUS.

Consiste na capacidade de levar em conta as particularidades e as diferenças. Remete à possibilidade de tomar uma decisão desvinculada da aplicação de uma norma abstrata, considerando o reconhecimento de determinantes sociais e baseando-se no pressuposto de que a aplicação rígida da lei abstrata a todos os infinitos possíveis casos da vida real pode, em determinadas situações, resultar em injustiças substanciais.

O trecho refere-se à

- (A) diversidade.
- (B) equidade.
- (C) diferença.
- (D) igualdade.
- (E) vulnerabilidade.

17

Acerca da evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil, assinale a afirmativa que descreve corretamente uma de suas fases.

- (A) No Estado Novo (1930-45) foi criado o Ministério da Educação e Saúde Pública, o qual passou a centralizar atividades de vigilância sanitária, como a fiscalização de produtos de origem animal e da higiene e segurança no trabalho.
- (B) Com a Reforma Barros Barreto (1941), foram instituídos órgãos normativos e supletivos destinados a orientar a assistência sanitária e hospitalar, além de serem criados órgãos executivos de ação direta contra endemias importantes, como malária, febre amarela e, peste.
- (C) No segundo Governo Vargas (1951-54) foi criado o Ministério da Saúde que, com o apoio da Fundação Rockefeller, instituiu o Serviço de Malária do Nordeste (SMN) para intensificar o combate ao *Anopheles gambiae* e ao *Aedes albopictus*.
- (D) Durante o Governo Castelo Branco (1964-67), foi criado o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência (Inamps) para assistir a todos os trabalhadores de modo universal, antecipando um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) A Constituição de 1988 definiu o SUS, cuja regulamentação remontou à Lei nº 8.080/1990, que definiu o seu modelo operacional e estabeleceu que os recursos destinados ao SUS seriam provenientes do Inamps e de orçamentos estaduais e municipais.

18

O movimento da Reforma Sanitária nasceu no início da década de 1970. A expressão foi usada para se referir ao conjunto de ideias que se tinha em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde. Essas mudanças não abarcavam apenas o sistema, mas todo o setor da saúde, em busca da melhoria das condições de vida da população. Grupos de médicos e outros profissionais preocupados com a saúde pública desenvolveram teses e integraram discussões políticas.

Adaptado de <https://pensesus.fiocruz.br/reforma-sanit%C3%A1ria>

Sobre a reforma sanitária brasileira como um movimento político e social que prepara a formação do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na segunda metade dos anos 1970, duas instituições foram importantes para a formação da área de conhecimento batizada de saúde coletiva: o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e a Associação Brasileira em Saúde Coletiva (Abrasco).
- II. A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) foi a primeira aberta à sociedade e seu relatório final embasou o capítulo sobre Saúde na Constituição Federal de 1988, tendo abordado prioritariamente o problema da ampliação e sistematização das campanhas nacionais contra a hanseníase e a tuberculose.
- III. O sanitarista Sérgio Arouca foi um dos principais teóricos e articuladores políticos do chamado “movimento sanitário”, tendo proposto um conceito ampliado de saúde, como o completo bem-estar físico, mental e social, e não a simples ausência de doença.

Está correto o que se afirma em

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

19

Sobre as políticas de saúde no Brasil, estabeleça a correlação entre as iniciativas listadas a seguir e suas respectivas caracterizações.

1. Estratégia de Saúde da Família (ESF)
 2. Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)
 3. Programa Nacional de Imunizações (PNI)
 4. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)
- () Documento estratégico do Ministério da Saúde que localiza as funções da Atenção Básica no contexto mais amplo de todo o sistema de saúde e define regras de financiamento, ações prioritárias e questões relativas aos recursos humanos.
- () Programa com um enfoque de gênero que avança na consolidação dos direitos sexuais e reprodutivos numa perspectiva de equidade, considerando de modo distinto os sujeitos em condições históricas e sociais distintas.
- () Política de saúde que busca acompanhar os usuários por todos os seus ciclos de vida, prevê o estabelecimento de uma equipe multiprofissional composta por médico e enfermeiro generalistas, técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, diferenciando-se de outros modelos semelhantes pelo foco territorial.
- () Iniciativa que reforça o foco na prevenção e no cuidado ao longo dos ciclos de vida, de recém-nascidos até a população idosa, tendo sido responsável pela erradicação de muitas doenças.

A sequência correta, na ordem apresentada, é:

- (A) 1 – 4 – 2 – 3.
 (B) 2 – 3 – 1 – 4.
 (C) 3 – 1 – 2 – 4.
 (D) 2 – 4 – 1 – 3.
 (E) 4 – 3 – 2 – 1.

20

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra visa promover a saúde da população negra de forma integral.

Para tanto, adota as estratégias indicadas a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Estabelecimento de metas específicas para a melhoria dos indicadores de saúde da população negra, com especial atenção para os migrantes provenientes da África.
- (B) Consideração das necessidades locais, sobretudo na morbimortalidade materna e infantil e na provocada por causas violentas, doença falciforme, DST/HIV/Aids e tuberculose, entre outras.
- (C) Inclusão do quesito cor nos instrumentos de coleta de dados nos sistemas de informação do SUS e fomento à realização de estudos e pesquisas sobre o acesso da população negra aos serviços e ações de saúde.
- (D) Fortalecimento da atenção à saúde mental de mulheres e homens negros, em especial, aqueles com transtornos decorrentes do uso de álcool e outras drogas.
- (E) Qualificação da atenção para o acompanhamento do crescimento, desenvolvimento e envelhecimento e a prevenção dos agravos decorrentes dos efeitos da discriminação racial e exclusão social.

21

A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (PNSILGBT) foi formulada em 2011, sendo formada por diretrizes cuja instrumentalização requer planos, estratégias e metas sanitárias.

Para garantir o acesso da população LGBT à Atenção Integral à Saúde, a PNSILGBT

- (A) reconhece a existência de efeitos perversos dos processos de discriminação, violências e exclusão sobre a saúde da população LGBT.
- (B) promove a equidade de gênero e raça no SUS buscando modificar as estruturas machista e racista que operam na divisão do trabalho na saúde.
- (C) fomenta a formação e educação permanente na saúde, transversalizando a temática de gênero, raça e classe nos processos de educação permanente e formação no SUS.
- (D) inclui os campos orientação sexual e identidade de gênero na avaliação em saúde e cria a rede colaborativa intersetorial para o combate ao assédio moral e sexual no trabalho em saúde.
- (E) qualifica a heterocisnormatividade como uma barreira para o acesso universal à saúde e para o combate às diversas formas de violência relacionadas ao trabalho na saúde.

22

Leia o trecho da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) a seguir.

Entre as ações estratégicas deste eixo, constam (1) a qualificação das práticas de cuidado prestadas por familiares, cuidadores e/ou acompanhantes de pessoas com deficiência e (2) a formação da força de trabalho para o SUS com base nas necessidades das pessoas com deficiência, com abordagem interseccional e anticapacitista.

Adaptado de Portaria GM/MS nº 1.526/2023.

O eixo de atuação em que se inserem as ações citadas, segundo a PNAISPD, é o da

- (A) participação da comunidade e controle social.
 (B) pesquisa, produção e tradução do conhecimento.
 (C) articulação intrasectorial, intersetorial e interinstitucional.
 (D) organização das ações e serviços de saúde sob a lógica das Redes de Atenção à Saúde.
 (E) formação, qualificação e educação permanentes em saúde na perspectiva do modelo biopsicossocial.

23

A reprodução humana tem suscitado problemas de bioética sobre os quais são dados diversos encaminhamentos, como no caso descrito a seguir.

Uma mãe (44 anos) de cinco filhos do sexo masculino solicitou a um médico que realizasse um procedimento de inseminação artificial com prévia seleção de gametas masculinos apenas com cromossomo X, para superar a profunda frustração de não ter uma filha. O caso é submetido ao judiciário que solicita uma avaliação de médicos e psiquiatras em cujo relatório destaca-se como a ideia de ter uma filha que cuidasse dela na velhice havia se tornado uma obsessão, motivo pelo qual o laudo foi favorável à realização do procedimento, pois não se reconhecia qualquer impropriedade e vislumbrava-se a possibilidade de que tendo uma filha essa senhora melhoraria do quadro depressivo refratário a tratamentos até então utilizados. A promotoria pública recorreu da decisão e a sentença foi revogada em segunda instância.

Tradução e adaptação de Alonso EJP. Consideraciones críticas sobre la regulacion legal de la seleccion de sexo (parte I). *Rev Der Gen H* 2002; 16:59-69.

Analisando o caso com base nas normas éticas para a utilização das técnicas de reprodução assistida vigentes no Brasil, é correto afirmar que o aspecto ético mais importante envolvido na disputa judicial é a

- (A) utilização de consentimento informado, uma vez que o assentimento não foi obtido de forma livre e esclarecida, já que a paciente estava em um quadro de depressão.
- (B) seleção de sexo, pois as técnicas de reprodução assistida não podem ser aplicadas com a intenção de selecionar o sexo do descendente.
- (C) pesquisa e criopreservação de embriões, na medida em que o número de embriões gerados em laboratório é superior ao utilizado no procedimento e poderá ser usado para clonagem.
- (D) manipulação de gametas, dado que a idade da paciente excede o limite legal para a doação, comercialização ou manipulação de gametas saudáveis.
- (E) redução embrionária, pois a paciente já tem cinco filhos e deseja apenas mais uma filha, não podendo enfrentar uma gravidez múltipla, decorrente do uso de técnicas de reprodução assistida.

24

De acordo com o Art. 194 da Constituição Federal de 1988, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.

O referido artigo estabelece que compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base em determinados objetivos. As opções a seguir apresentam alguns desses objetivos, à exceção de uma, que está errada. Assinale-a.

- (A) Universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) Irredutibilidade do valor dos benefícios.
- (C) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da Administração mediante gestão tripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores e do governo nos órgãos colegiados.
- (E) Diversidade da base de financiamento, identificando-se, em rubricas contábeis específicas para cada área, as receitas e as despesas vinculadas a ações de saúde, previdência e assistência social, preservado o caráter contributivo da previdência social.

25

Com base na Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde), avalie as afirmativas a seguir acerca da organização, da direção e da gestão do SUS.

- I. Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- II. Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção compartilhada.
- III. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), pode organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

Está correto o que se afirma em

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

26

Conforme estabelece a Lei Orgânica da Saúde, em relação ao subsistema de atendimento e internação hospitalar, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- () O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão na medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- () O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.

As afirmativas são, respectivamente,

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

27

Avalie, com base na Lei nº 8.142/1990, se os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I. despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da Administração Direta e Indireta;
- II. investimentos de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Conselho de Saúde;
- III. investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- IV. cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Estão corretos os itens

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

28

A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros. A legislação estabelece, ainda, a composição paritária de usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.

(Resolução nº 453, de 2012, CNS.
A Organização dos Conselhos de Saúde - terceira diretriz)

Em relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir:

- I. O Conselho de Saúde será composto por representantes de entidades, instituições e movimentos representativos de usuários, de entidades representativas de trabalhadores da área da saúde, do governo e de entidades representativas de prestadores de serviços de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do Conselho, em reunião plenária.
- II. Nos Municípios onde não existem entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a eleição da representação será realizada em plenária no Município, promovida pelo Conselho Municipal de maneira ampla e democrática.
- III. A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde.

Está correto o que se afirma em

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

29

Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () São princípios do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica a universalidade, a equidade e a integralidade.
- () São diretrizes do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica, entre outras, a regionalização e hierarquização, a territorialização, a população adscrita, o cuidado centrado na pessoa, a resolutividade e a longitudinalidade do cuidado.
- () A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para a expansão e consolidação da Atenção Básica.
- () A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

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

30

Em relação à Equipe de Saúde da Família (eSF), as afirmativas a seguir estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- (B) É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar a situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.
- (C) É composta, no mínimo, por médico, preferencialmente da especialidade Medicina de Família e Comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde (ACS), podendo fazer parte da equipe o Agente de Combate às Endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- (D) Em áreas de baixa dispersão territorial e de alto adensamento populacional recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- (E) Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde que sejam membros da ESF.

Conhecimentos Específicos

31

Acerca do "efeito heel" observado na geração de raios X, assinale a afirmativa correta.

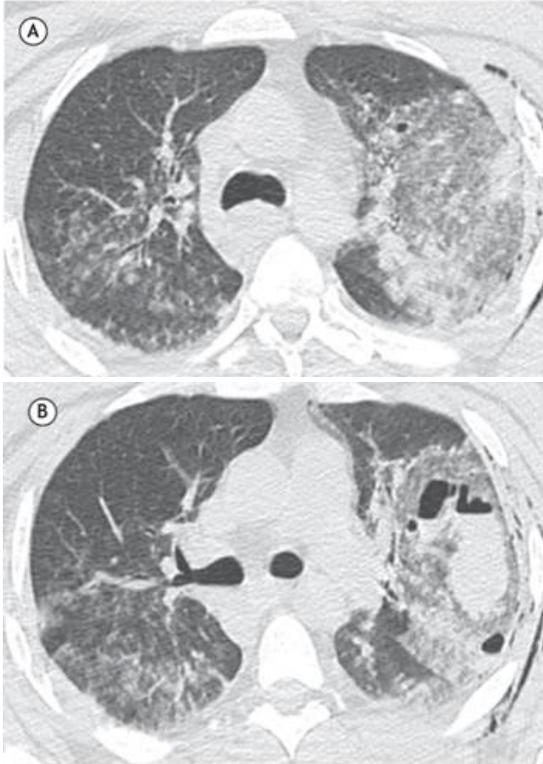
- (A) O efeito heel ocorre devido ao aumento da frequência dos raios X em ângulos rasos.
- (B) O efeito heel resulta da absorção intrínseca de raios X em camadas atômicas mais profundas do anodo.
- (C) O efeito heel é uma consequência direta do aumento da suavidade na superfície do anodo.
- (D) O efeito heel é irrelevante para a intensidade dos raios X em qualquer direção de emissão.
- (E) O efeito heel ocorre porque a intensidade dos raios X é uniforme em todas as direções.

32

Homem de 38 anos, sem comorbidades, deu entrada no pronto-socorro após acidente de moto, queixando-se de dor torácica, tosse e hemoptise.

O paciente realizou tomografia computadorizada como parte da rotina diagnóstica.

O resultado foi:



Em relação ao exame apresentado, assinale a afirmativa correta.

- (A) TC demonstrando extensas opacidades em vidro fosco no pulmão esquerdo (figura A) intercaladas com imagens ovais com conteúdo de ar e fluido, formando níveis de ar-fluido (lacerações pulmonares) na figura B.
- (B) TC demonstrando extensa área de tuberculose (figuras A e B).
- (C) Lacerações pulmonares são mais frequentemente observadas em idosos devido à rigidez da parede torácica.
- (D) O diagnóstico de laceração pulmonar é feito principalmente com base na análise laboratorial de hemoptise persistente.
- (E) As lacerações pulmonares são frequentemente bilaterais e apresentam rápida resolução espontânea dentro de 24 horas.

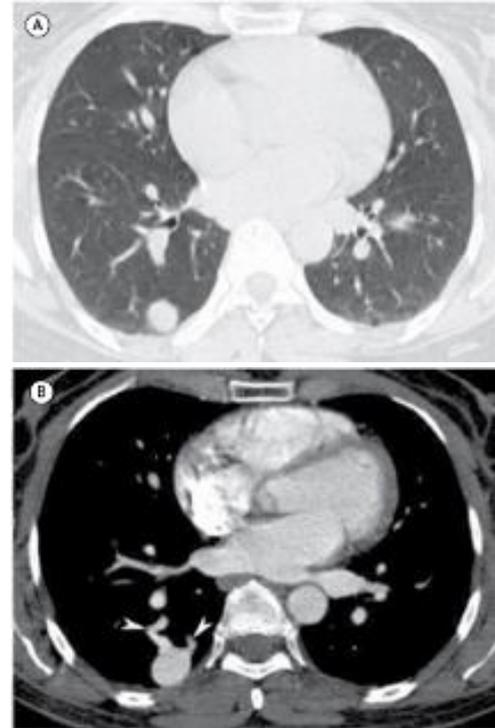
33

Das características elencadas a seguir, a mais frequentemente associada ao osteossarcoma em exames de imagem é

- (A) lesão focal com padrão puramente lítico e bordas bem definidas.
- (B) lesão focal com transição estreita e sem reação periosteal.
- (C) lesão focal com aspecto misto lítico-esclerótico e padrão periosteal agressivo, como o "padrão em raios de sol".
- (D) lesão predominantemente esclerótica, localizada na diáfise de ossos longos.
- (E) lesão com bordas nítidas e ausência de massas de tecido mole.

34

Mulher, 37 anos, queixando-se de tosse e febre há três dias. A paciente realizou tomografia computadorizada como parte da rotina diagnóstica.



Em relação ao exame apresentado, assinale a afirmativa correta.

- (A) Nódulo pulmonar é definido como uma opacidade focal arredondada, com menos de 2 cm de diâmetro.
- (B) A figura A é uma TC do tórax com janela de mediastino e a figura B janela de pulmão. Em A é possível visualizar um nódulo de contornos bem definidos no lobo inferior esquerdo.
- (C) Na figura B as setas correspondem a imagens vasculares com íntima relação ao nódulo, correspondendo à artéria nutridora e à veia de drenagem de uma malformação arteriovenosa pulmonar.
- (D) As malformações arteriovenosas são mais bem avaliadas pela RM, considerado o método de escolha para essa análise.
- (E) A detecção de nódulo pulmonar solitário em exames de imagem é algo corriqueiro e que não demanda preocupação.

35

A seguinte característica de imagem é mais frequentemente associada ao linfoma ósseo primário:

- (A) lesão única lítica com afinamento cortical e massa de tecido mole em aproximadamente 75% dos casos.
- (B) reação periosteal agressiva em "raios de sol" e zona de transição ampla.
- (C) lesão predominantemente esclerótica com bordas bem definidas.
- (D) lesão exclusivamente medular sem envolvimento de tecidos moles.
- (E) calcificações intratumorais regulares com padrão uniforme.

36

Paciente do sexo feminino, 46 anos, sem histórico de tabagismo, queixando-se de tosse seca e cansaço. A paciente realizou tomografia computadorizada como parte da rotina diagnóstica.



Em relação ao diagnóstico e às características radiológicas da sarcoidose, assinale a afirmativa correta.

- (A) Sarcoidose é causada por exposição ocupacional a poeira de sílica e caracteriza-se por granulomas caseosos nos linfonodos mediastinais.
- (B) Derrame pleural é um achado comum na sarcoidose e ajuda a diferenciá-la da silicose.
- (C) A sarcoidose é tipicamente identificada por nódulos pulmonares solitários e calcificações restritas a uma única cadeia de linfonodos.
- (D) O diagnóstico de sarcoidose é confirmado apenas pela ausência de exposição ocupacional e achados inespecíficos na tomografia computadorizada.
- (E) Os achados radiológicos típicos da sarcoidose incluem pequenos nódulos com distribuição perilinfática, opacidades parenquimatosas bilaterais perihilares e alterações fibróticas.

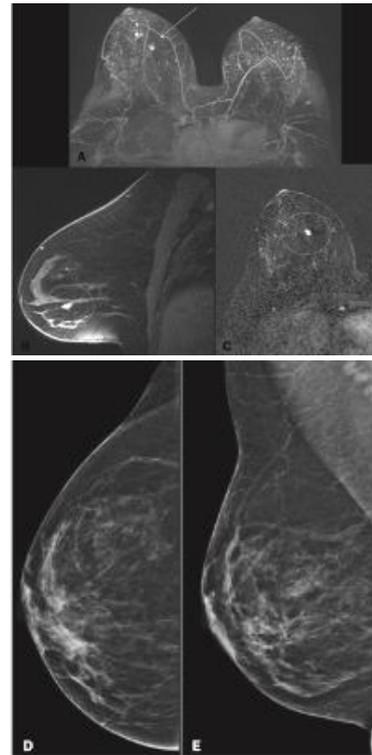
37

Um efeito relacionado à alta osmolalidade dos meios de contraste iodados é o(a)

- (A) aumento da pressão arterial devido à vasoconstrição causada pela migração de água para fora do vaso.
- (B) migração da água para o interstício, resultando em hemácias mais flexíveis e melhora no fluxo capilar.
- (C) expansão do volume sanguíneo devido à migração da água para o interior do vaso, podendo levar à descompensação em pacientes com disfunção cardíaca.
- (D) aumento da contratilidade cardíaca e ausência de alterações nas hemácias em ambientes de alta osmolalidade.
- (E) melhora da tolerabilidade ao meio de contraste em função da osmolalidade elevada.

38

Paciente de 42 anos realizou mamografia e RM para rastreamento de câncer de mama.



Em relação ao rastreamento de câncer de mama, assinale a afirmativa correta.

- (A) A RM deve ser usada como método de rastreamento populacional para todas as mulheres entre 40 e 75 anos, independentemente do risco individual.
- (B) A sensibilidade da RM para o diagnóstico de câncer de mama é inferior à da mamografia, especialmente em pacientes com mamas densas.
- (C) Mulheres tratadas com mastectomia devem realizar mamografia apenas da mama mastectomizada, com início um ano após o término do tratamento.
- (D) A RM não é capaz de detectar carcinomas invasivos em estágio inicial, especialmente aqueles com axila negativa.
- (E) As principais indicações para rastreamento com RM incluem mutações genéticas como BRCA1 e BRCA2, histórico de radioterapia torácica na juventude e mamas densas.

39

Em relação às reações adversas agudas aos meios de contraste, assinale a afirmativa correta.

- (A) A alergia a frutos do mar contraindica o uso de meios de contraste iodados.
- (B) As reações de hipersensibilidade são sempre alérgicas, pois envolvem anticorpos contra o meio de contraste.
- (C) Meios de contraste iodados de alta osmolalidade e iônicos estão mais associados a reações adversas do que os não iônicos e de baixa osmolalidade.
- (D) Reações de hipersensibilidade ao meio de contraste são previsíveis e dose-dependentes.
- (E) A asma controlada é um fator de alto risco para reações adversas aos meios de contraste.

40

Em relação às possíveis consequências do extravasamento de contraste iodado na Tomografia Computadorizada, assinale a afirmativa correta.

- (A) Extravasamento de contraste iodado não apresenta consequências clínicas e não requer nenhuma intervenção.
- (B) A incidência de extravasamento é maior com o uso de bombas injetoras do que com a injeção manual.
- (C) As principais complicações do extravasamento incluem insuficiência renal aguda e reação alérgica grave.
- (D) O extravasamento de contraste iodado é comum e ocorre em quase todos os pacientes submetidos à injeção intravenosa.
- (E) Consequências do extravasamento incluem dor, edema local, e, em casos graves, necrose tecidual e síndrome compartimental.

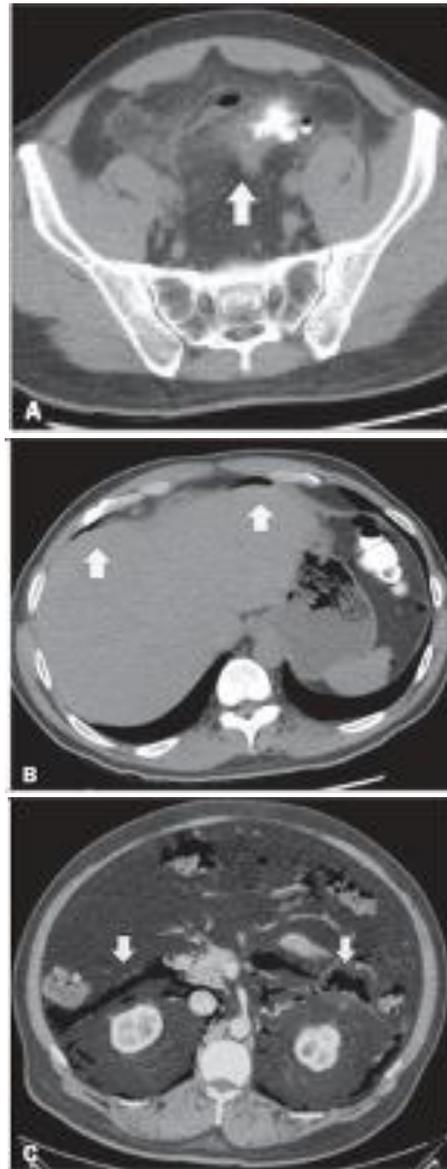
41

Em relação ao uso de meios de contraste na pediatria, assinale a afirmativa correta.

- (A) A dose dos meios de contraste é a mesma para crianças e adultos, independentemente do peso ou idade.
- (B) Os meios de contraste iodados iônicos são preferidos em pediatria devido à sua menor toxicidade.
- (C) Todos os meios de contraste à base de gadolínio são aprovados para uso pediátrico.
- (D) A equação de Bedside Schwartz é recomendada para o cálculo da taxa de filtração glomerular em pacientes pediátricos.
- (E) As diretrizes para uso de meios de contraste em pediatria são amplamente baseadas em estudos específicos para crianças.

42

A avaliação da diverticulite aguda dos cólons tem na TC um ótimo método de diagnóstico.



Acerca da interpretação da TC acima, é correto afirmar que

- (A) a seta na figura A indica extravasamento de contraste.
- (B) as setas na figura B indicam pneumorretroperitônio.
- (C) a figura C apresenta sinais radiológicos de perfuração intestinal.
- (D) as setas na figura B indicam aerobilia.
- (E) o sigmoide na figura A está com aspecto normal.

43

A indicação mais comum e estabelecida para o uso de tomografia computadorizada cardiovascular (CCT) é

- (A) avaliar doença arterial coronariana (CAD) em pacientes com dor torácica instável e alta probabilidade pré-teste.
- (B) identificar causas não cardíacas de dor torácica aguda, como dissecação aórtica e embolia pulmonar.
- (C) avaliar doença arterial coronariana (CAD) em pacientes com dor torácica estável e baixa a intermediária probabilidade pré-teste.
- (D) realizar o protocolo de "triple rule out" (TRO) para síndromes coronarianas agudas (ACS).
- (E) examinar exclusivamente o escore de cálcio coronariano (CACS) para prever eventos cardíacos.

44

Em relação aos achados radiológicos típicos na tomografia computadorizada (TC) para avaliação da diverticulite aguda dos cólons, assinale a afirmativa correta.

- (A) A presença de calcificações vasculares é o principal achado da diverticulite na TC.
- (B) A diverticulite é caracterizada pela presença de massas sólidas hiperdensas no lúmen colônico na TC.
- (C) O achado mais comum na TC é o espessamento da parede colônica, associado a gás intraluminal.
- (D) Achados típicos incluem espessamento da parede colônica, infiltração da gordura pericólica e presença de abscessos ou bolhas de gás adjacentes.
- (E) O exame de TC geralmente demonstra ausência de alterações na gordura pericólica, mesmo em casos avançados de diverticulite.

45

Sobre a avaliação de placas ateroscleróticas por tomografia computadorizada cardíaca (CTCA), assinale a afirmativa correta.

- (A) Placas não calcificadas são irrelevantes para a avaliação do risco de síndrome coronariana aguda (ACS).
- (B) O fenômeno de Glagov refere-se à remodelação arterial que reduz o lúmen antes que a estenose atinja 40%.
- (C) A "morfologia de anel de guardanapo" (*napkin ring*) é associada a placas fibrosas de baixo risco.
- (D) A remodelação positiva e as placas de baixa densidade podem indicar maior risco de ACS dentro de 90 dias.
- (E) A gravidade da estenose percentual é a medida mais precisa da gravidade da doença arterial coronariana (CAD).

46

A TC a seguir é um exemplo de carcinoma de células renais.



Em relação à classificação histológica do carcinoma de células renais (CCR) e sua correlação com os métodos de imagem, assinale a afirmativa correta.

- (A) O carcinoma de células renais cromóforo apresenta sempre contornos regulares e homogêneos, sendo indistinguível de cistos simples na TC.
- (B) O carcinoma de células renais papilífero não demonstra realce significativo na TC após a administração de contraste.
- (C) O carcinoma de células renais de células claras apresenta características hipodensas em todas as fases da TC, independentemente da administração de contraste.
- (D) O carcinoma de células renais medular não apresenta características específicas na TC, sendo sempre indistinguível de outras massas renais malignas.
- (E) O carcinoma de células renais de células claras é o subtipo mais comum, caracterizado por realce heterogêneo na TC após administração de contraste.

47

Acerca da importância das imagens iniciais de tomografia computadorizada (CT) em pacientes com traumatismo cranioencefálico (TCE) agudo, assinale a afirmativa correta.

- (A) São utilizadas exclusivamente para identificar a necessidade de intervenção neurocirúrgica imediata.
- (B) Permitem prognosticar a mortalidade em 6 meses apenas em pacientes com TCE grave.
- (C) Podem ser analisadas quantitativamente para melhorar a previsão de desfechos funcionais a longo prazo.
- (D) Não possuem relevância prognóstica em pacientes com TCE leve (GCS 13–15).
- (E) Substituem totalmente a necessidade de ressonância magnética (MRI) em pacientes com TCE moderado a grave.

48

O papel da ressonância magnética (MRI) no manejo do traumatismo cranioencefálico (TCE), é:

- (A) indicada em todos os casos de TCE devido à sua alta sensibilidade para detectar lesões intracranianas.
- (B) substitui a tomografia computadorizada (CT) em situações de emergência devido à sua superioridade diagnóstica.
- (C) recomendada quando a CT não detecta anormalidades, mas os sintomas neurológicos persistem sem explicação.
- (D) tem sensibilidade menor do que a CT para lesões intracranianas, mas é mais acessível em ambientes de emergência.
- (E) a principal ferramenta para avaliar padrões de lesão baseados no mecanismo de TCE.

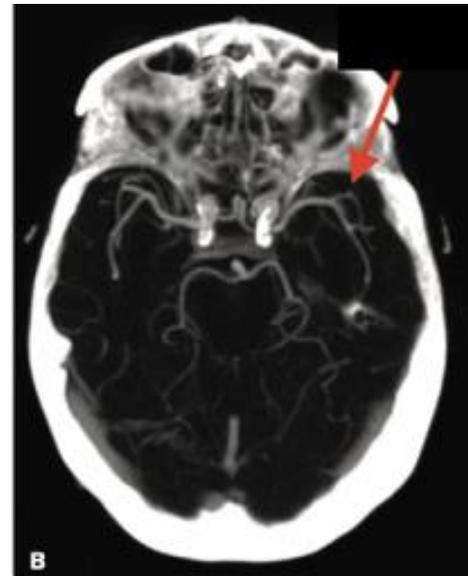
49

Nos dias atuais, a cirurgia endoscópica dos seios da face é considerada a técnica de escolha para o tratamento de rinossinusite crônica resistente a tratamentos clínicos.

Em relação à análise do teto etmoidal por tomografia computadorizada, assinale a afirmativa correta.

- (A) A TC do teto etmoidal é utilizada apenas para avaliação de sinusite crônica, sem importância em planejamento cirúrgico.
- (B) O teto etmoidal é sempre simétrico em altura e espessura, o que reduz o risco de complicações em cirurgias endoscópicas nasais.
- (C) A principal indicação da TC na avaliação do teto etmoidal é identificar a presença de pólipos nasais.
- (D) Alterações anatômicas do teto etmoidal são raras e geralmente não aumentam o risco de complicações em cirurgias endoscópicas.
- (E) A avaliação por TC do teto etmoidal é fundamental no planejamento de cirurgias endoscópicas nasais devido à sua variação anatômica e proximidade com estruturas críticas, como a base do crânio.

50



Nessa angiotomografia computadorizada de paciente com acidente vascular encefálico isquêmico agudo pode-se observar

- (A) oclusão na bifurcação da artéria cerebral média direita (seta vermelha da figura A) e recanalização completa após trombectomia (seta da figura B).
- (B) oclusão na bifurcação da artéria cerebral média esquerda (seta da figura A) e recanalização completa após trombectomia (seta da figura B).
- (C) oclusão na bifurcação da artéria cerebral anterior direita (seta vermelha da figura A) e recanalização completa após trombectomia (seta da figura B).
- (D) oclusão na bifurcação da artéria cerebral anterior esquerda (seta da figura A) e recanalização completa após trombectomia (seta vermelha da figura B).
- (E) oclusão na bifurcação da artéria cerebral anterior direita (seta da figura A) e recanalização incompleta após trombectomia (seta da figura B).

51

Em relação aos achados mamográficos de sarcomas da mama, assinale a afirmativa correta.

- (A) Sarcomas da mama apresentam microcalcificações agrupadas como achado mais comum na mamografia.
- (B) Sarcomas da mama são sempre detectados como lesões bilaterais e simétricas na mamografia.
- (C) Sarcomas da mama geralmente aparecem como áreas de distorção arquitetural sem massa associada na mamografia.
- (D) Sarcomas da mama geralmente aparecem como massas grandes, de contornos circunscritos ou lobulados, sem calcificações associadas na mamografia.
- (E) Sarcomas da mama apresentam bordas espiculadas e alta densidade, características típicas de carcinomas invasivos.

52

Em relação às técnicas intervencionistas utilizadas na realização da gastrostomia percutânea, assinale a afirmativa correta.

- (A) A técnica de gastrostomia percutânea guiada por ultrassonografia é a mais utilizada devido à sua alta taxa de sucesso e segurança.
- (B) A técnica endoscópica de gastrostomia percutânea é preferida apenas em casos de pacientes com contraindicação ao uso de anestesia local.
- (C) A gastrostomia percutânea radiológica utiliza orientação fluoroscópica para posicionamento preciso do cateter, sendo uma alternativa eficaz para pacientes com contraindicação à endoscopia.
- (D) A técnica intervencionista de gastrostomia percutânea não permite visualização em tempo real, aumentando o risco de complicações.
- (E) A escolha entre as técnicas endoscópica e radiológica de gastrostomia percutânea é irrelevante, pois ambas apresentam exatamente os mesmos benefícios e contraindicações.

53

Em relação à utilidade do Trabecular Bone Score (TBS) no manejo da osteoporose, assinale a afirmativa correta.

- (A) O TBS é um método invasivo utilizado para medir diretamente a densidade mineral óssea.
- (B) O TBS substitui completamente a densitometria óssea na avaliação da osteoporose.
- (C) O TBS não possui utilidade clínica em pacientes com osteoporose secundária.
- (D) O TBS é calculado a partir de imagens obtidas por ressonância magnética de alta resolução.
- (E) O TBS fornece informações adicionais sobre a microarquitetura óssea e complementa a densitometria óssea na avaliação do risco de fraturas.

54

Em relação à utilização da ultrassonografia com contraste de microbolhas na pediatria, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ultrassonografia com contraste de microbolhas é contraindicada para avaliação de lesões hepáticas em crianças devido à baixa sensibilidade.
- (B) O uso de microbolhas em ultrassonografia pediátrica é limitado exclusivamente à avaliação de perfusão renal.
- (C) A ultrassonografia com contraste de microbolhas não pode ser utilizada para diferenciar tumores malignos de benignos em pacientes pediátricos.
- (D) A ultrassonografia com contraste de microbolhas é amplamente utilizada como método de triagem em neonatos assintomáticos.
- (E) A ultrassonografia com contraste de microbolhas é útil para avaliação de lesões hepáticas focais em crianças, proporcionando informações dinâmicas sobre vascularização e perfusão.

55

Sobre a aplicação da ultrassonografia intervencionista em urologia está correta, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ultrassonografia intervencionista é limitada à realização de drenagens percutâneas de abscessos renais, não sendo utilizada em biópsias renais ou prostáticas.
- (B) A ultrassonografia intervencionista é a técnica preferida para biópsias de próstata devido à sua alta resolução espacial, embora sua utilização seja restrita a casos de difícil acesso.
- (C) A ultrassonografia intervencionista em urologia é indicada apenas para guiar procedimentos terapêuticos, como drenagem de cistos renais simples, não sendo útil em procedimentos diagnósticos como biópsias.
- (D) A ultrassonografia intervencionista é uma ferramenta essencial na urologia, sendo empregada tanto em biópsias renais e prostáticas, como também em drenagens de abscessos, mas sua eficácia é limitada a casos em que o paciente apresenta histórico de câncer urológico.
- (E) A ultrassonografia intervencionista é eficaz para guiar biópsias renais e prostáticas, mas sua utilização é menos indicada quando há presença de estruturas calcificadas, devido à baixa resolução em imagens de alta densidade.

56

O sangramento gastrointestinal representa uma emergência médica comum, com taxas consideráveis de morbimortalidade, sendo essencial um rápido diagnóstico para se obter um prognóstico favorável.

Sobre o uso da angiotomografia abdominal no diagnóstico de sangramentos gastrointestinais ativos, assinale a afirmativa correta.

- (A) A angiotomografia abdominal é um método de primeira linha em todos os pacientes com sangramento gastrointestinal ativo, independentemente da localização ou gravidade do sangramento.
- (B) A angiotomografia abdominal é indicada apenas em pacientes com sangramento gastrointestinal ativo de origem arterial, pois não tem a capacidade de identificar fontes venosas ou capilares de sangramento.
- (C) A angiotomografia abdominal pode identificar a localização e a origem do sangramento gastrointestinal ativo com alta sensibilidade, especialmente em casos de sangramentos de origem arterial, sendo mais eficaz do que a endoscopia em alguns cenários clínicos.
- (D) A angiotomografia abdominal é contraindicada em pacientes com sangramento gastrointestinal ativo grave, devido ao risco de contraste intravenoso exacerbando o quadro clínico e comprometendo a hemodinâmica.
- (E) A angiotomografia abdominal é útil apenas para o diagnóstico de sangramentos gastrointestinais crônicos e não tem utilidade prática no diagnóstico de sangramentos agudos ou ativos.

57

O seguinte parâmetro ultrassonográfico com Doppler em cores é considerado mais relevante para avaliar a atividade da doença inflamatória intestinal em pacientes pediátricos:

- (A) redução da espessura da parede intestinal em segmentos afetados.
- (B) ausência de fluxo parietal nos segmentos inflamados.
- (C) presença de líquido livre na cavidade abdominal como marcador de inflamação.
- (D) hiperecogenicidade do mesentério como principal indicador de atividade inflamatória.
- (E) aumento do fluxo parietal medido pelo Doppler em cores como marcador de inflamação ativa.

58

O princípio básico do Doppler diagnóstico utilizado em ultrassonografia é

- (A) detectar diferenças na densidade dos tecidos para formar imagens tridimensionais.
- (B) avaliar a quantidade de contraste injetado na corrente sanguínea.
- (C) identificar a intensidade das ondas sonoras refletidas pelos órgãos internos.
- (D) medir a frequência das ondas sonoras transmitidas para criar imagens estáticas.
- (E) detectar alterações na frequência das ondas sonoras refletidas por objetos em movimento, como o fluxo sanguíneo.

59

Sobre os efeitos biológicos das radiações ionizantes, assinale a afirmativa correta.

- (A) A radiação ionizante interage apenas com moléculas de DNA, sendo incapaz de afetar outras estruturas celulares.
- (B) Os efeitos determinísticos da radiação ocorrem mesmo com doses muito baixas, sem a necessidade de um limiar mínimo.
- (C) A interação da radiação ionizante com moléculas de água no organismo gera radicais livres, que podem danificar estruturas celulares, incluindo o DNA.
- (D) Os efeitos estocásticos da radiação têm uma relação linear direta com a dose, mas sempre apresentam um limiar mínimo abaixo do qual não ocorrem.
- (E) A exposição à radiação ionizante em baixas doses é sempre benéfica, pois estimula mecanismos de reparo celular.

60

Em relação ao choque anafilático durante exames radiológicos que utilizam meios de contraste iodado, a conduta inicial mais indicada para o manejo desse evento é

- (A) administrar corticosteroides intravenosos imediatamente, como única medida inicial.
- (B) posicionar o paciente em decúbito dorsal com elevação das pernas apenas se houver hipotensão severa.
- (C) fornecer oxigênio suplementar apenas se o paciente apresentar níveis de saturação abaixo de 85%.
- (D) suspender o contraste e observar o paciente sem realizar nenhuma intervenção adicional, pois o quadro geralmente é autolimitado.
- (E) administrar adrenalina intramuscular imediatamente, além de suporte ventilatório e hemodinâmico conforme necessário.

Realização

