

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

Prédio	Sala

Nome

Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

**MÉDICO / ULTRASSONOGRAFISTA**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

**01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

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

**02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.**

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

**03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.**

- Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

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

**04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

**As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.**

**Assinale, na folha de respostas,**

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

**05.**  
A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

**PORQUE**

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

**06.**  
Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

**PORQUE**

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

**07.**  
Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

**PORQUE**

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

**08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- ( ) As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- ( ) A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

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

**09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

**10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de**

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.**

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

**12. Considera(m)-se negligência médica:**

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

**13. Assinale a alternativa FALSA.**

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

**14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.**

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

**15. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

**16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se**

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H<sub>1</sub>.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

**17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.**

- I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.
- II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.
- III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.
- IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.**

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

**19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?**

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

**20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. A Zona de Fresnel é**

- A) a zona próxima ou região proximal do feixe sonoro.
- B) a zona distante ou região distal do feixe sonoro.
- C) também denominada Zona de Fraunhofer.
- D) também denominada de resolução lateral.
- E) também denominada de resolução axial.

**22. O estudo do fenômeno do *Aliasing* baseia-se no teorema de**

- A) Schlieren.
- B) Fraunhofer.
- C) Harry Nyquist.
- D) Huygens.
- E) Kepler.

**23. Considerando-se os seguintes cristais (naturais ou sintéticos): titanato zirconato de chumbo, turmalina, titanato de bário e sais de Rochelle, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas a turmalina, os sais de Rochelle e o titanato zirconato de chumbo possuem propriedades piezelétricas.
- B) Apenas os sais de Rochelle, o titanato zirconato de chumbo e o titanato de bário possuem propriedades piezelétricas.
- C) Apenas o titanato zirconato de chumbo e o titanato de bário possuem propriedades piezelétricas.
- D) Todos os cristais listados acima possuem propriedades piezelétricas.
- E) Nenhum dos cristais listados acima possui propriedades piezelétricas.

**24. O número de quadros por segundo obtidos durante um exame ecográfico é denominado de resolução**

- A) espacial lateral.
- B) espacial axial.
- C) de elevação.
- D) de contraste.
- E) temporal.

**25. Organizando-se as velocidades de propagação do som nos meios biológicos de forma crescente, obtém-se a seguinte sequência:**

- A) osso, músculo, gordura, ar.
- B) ar, gordura, músculo, osso.
- C) osso, ar, gordura, músculo.
- D) ar, osso, músculo, gordura.
- E) osso, ar, músculo, gordura.

**26. Sobre a doença de Mondor, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É uma tromboflebite de veias superficiais que só ocorre na mama.
- B) Esta doença acomete exclusivamente mulheres.
- C) Caracteriza-se pela detecção de múltiplas lesões mamárias sólidas.
- D) Trata-se de uma neoplasia maligna de comportamento agressivo associada com metástases mediastinais precoces.
- E) Nessa doença, observam-se manifestações de tromboflebite de veias superficiais, que podem ocorrer na região torácica, abdominal, nos membros e, até mesmo, no pênis.

**27. Sobre o tumor de Frantz, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É uma neoplasia epitelial sólido/cística do pâncreas que, ao exame ecográfico, pode conter áreas sólidas ecogênicas e áreas císticas relacionadas com os fenômenos de hemorragia e necrose que podem ocorrer nesse tipo de tumor.
- B) É uma neoplasia hepática sólida que, ao exame ecográfico, apresenta-se como uma imagem ecogênica que pode apresentar cicatriz central.
- C) É uma neoplasia hepática cística que, ao exame ecográfico, apresenta projeções papilares e focos ecogênicos de calcificações periféricas.
- D) É uma neoplasia epitelial sólido-cística do fígado que, ao exame ecográfico, pode conter áreas sólidas ecogênicas e áreas císticas, além de projeções papilares e focos ecogênicos de calcificações periféricas.
- E) É uma neoplasia pancreática sólida que, ao exame ecográfico, não apresenta sinais de hemorragia e/ou necrose nem de calcificações.

**28. Um cisto cortical renal que, ao exame ecográfico, apresente conteúdo ecogênico, septações finas e calcificações murais deve ser classificado pelo médico ultrassonografista como**

- A) Bosniak tipo 0.      B) Bosniak tipo I.      C) Bosniak tipo II.      D) Bosniak tipo III.      E) Bosniak tipo IV.

**29. Sobre o divertículo de Meckel, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É predominante no sexo masculino, situando-se com maior frequência na borda mesentérica do jejuno.  
B) Sua localização mais comum é no segmento proximal do íleo.  
C) O divertículo de Meckel apresenta um aspecto ecográfico invariável, bem característico e patognomônico.  
D) No exame ecográfico, pode apresentar-se como segmento de alça intestinal espessada, em fundo cego, localizada na borda antimesentérica do íleo.  
E) No exame ecográfico, pode apresentar-se como formação cística facilmente colabável às manobras compressivas com o transdutor, correspondendo ao divertículo distendido com secreção, caracteristicamente localizada na transição entre o jejuno e o íleo ou entre o íleo e o ceco.

**30. No exame ecográfico da próstata, é importante que se faça a correlação dos achados ultrassonográficos com as zonas anatômicas descritas e propostas por**

- A) Gray.      B) McNeal.      C) Testut.      D) Sobotta.      E) Netter.

**31. O volume residual pós-miccional correspondente a 10 mililitros, a 20 mililitros, a 70 mililitros, a 140 mililitros e a 280 mililitros classifica-se respectivamente como:**

- A) desprezível, pequeno, pequeno, moderado e muito acentuado.  
B) desprezível, pequeno, pequeno, moderado e acentuado.  
C) desprezível, desprezível, pequeno, moderado e acentuado.  
D) desprezível, pequeno, moderado, acentuado e muito acentuado.  
E) desprezível, pequeno, moderado, moderado e acentuado.

**32. Com relação ao padrão ecográfico das adrenais, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Em recém-nascidos e crianças com até quatorze dias de vida, observa-se predominantemente a presença de adrenais homogêneas e hiperecogênicas em relação ao fígado.  
B) Dos quinze dias de vida aos três meses de idade, o achado predominante é o de glândulas hiperecogênicas em relação ao fígado.  
C) Aos nove meses de idade, observam-se predominantemente glândulas hipoecogênicas em relação ao fígado.  
D) Aos dois meses de idade, o achado predominante é o de glândulas hipoecogênicas em relação ao fígado.  
E) De três meses a um ano de idade, observam-se, predominantemente, glândulas hiperecogênicas em relação ao fígado.

**33. Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O carcinoma papilar da tireoide ocorre predominantemente em homens, na terceira década de vida, caracterizando-se ecograficamente por ser uma formação expansiva puramente cística, não associada com áreas de necrose ou hemorragia.  
B) O carcinoma folicular da tireoide ocorre predominantemente em mulheres, na segunda década de vida, apresentando disseminação hematogênica tardia e características ecográficas que permitem sua distinção do adenoma folicular.  
C) O carcinoma medular da tireoide é a mais frequente neoplasia maligna dessa glândula e raramente apresenta disseminação metastática para os linfonodos.  
D) Entre os carcinomas da tireoide, o carcinoma anaplásico da tireoide apresenta o pior prognóstico e, através do exame ecográfico, pode ser demonstrada ecotextura heterogênea correspondente a focos de necrose, além de linfadenopatia regional.  
E) A síndrome ou doença de Sipple corresponde à associação do carcinoma papilar da tireoide com o feocromocitoma e com a ganglioneuromatose intestinal.

**34. Considerando-se a presença da glândula tireoide endurecida e a observação de áreas hipoecoicas na ultrassonografia de tireoide (decorrentes da correlação com focos de fibrose), além de uma associação desses achados com um quadro de fibrose retroperitoneal, torna-se relevante que o médico ultrassonografista tenha como principal hipótese diagnóstica um(a)**

- A) tireoidite de Riedel.      D) tumor de Warthin.  
B) tireoidite de Hashimoto.      E) quemodectoma.  
C) tireoidite subaguda.

**35. A hidátide de Morgagni é também conhecida como**

- A) gordura de Hoffa.  
B) apêndice testicular.  
C) túnica vaginal.  
D) túnica albugínea.  
E) dartos.

**36. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Lesões hepáticas com aspecto ecográfico em “olho de boi” ou em “alvo” podem ser decorrentes de metástases de tumores primários localizados na mama, no pulmão e no cólon.  
B) Metástases hepáticas calcificadas podem ser observadas no carcinoma testicular.  
C) Os adenocarcinomas mucinosos de cólon e de estômago podem ocasionar metástases hepáticas calcificadas.  
D) O leiomiossarcoma e o melanoma são exemplos de neoplasias que não podem ocasionar metástases hepáticas calcificadas.  
E) Os sarcomas e o carcinoma testicular são exemplos de neoplasias, que podem ocasionar metástases hepáticas necróticas.

**37. O acometimento concomitante esplênico e hepático decorrente do uso de esteroides anabolizantes e caracterizado pela presença de múltiplos espaços císticos preenchidos por sangue ou trombos ocorre no(a)**

- A) linfoma.                      B) hamartoma.                      C) peliose.                      D) hidatidose.                      E) linfangiomatose.

**38. O espaço perirrenal situa-se entre**

- A) a fáscia de Gerota e a fáscia de Zuckerkandl.  
B) o peritônio parietal anteriormente e a fáscia de Gerota.  
C) a fáscia de Zuckerkandl e a fáscia transversal.  
D) a fáscia transversal e a fáscia renal posterior.  
E) o espaço de Morrison e a fáscia renal anterior.

**39. Os seios de Rokitansky-Aschoff são observados de forma característica na(o)**

- A) miomatose uterina.  
B) adenomiomatose da vesícula biliar.  
C) linfangioleiomiomatose.  
D) colesterolose.  
E) carcinoma vesicular.

**40. Sobre o tumor phylodes (filoide), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É uma neoplasia que não apresenta crescimento rápido.  
B) Por ser de natureza fibroepitelial, este tumor não pode apresentar degeneração sarcomatosa.  
C) Ocorre predominantemente, na segunda década de vida.  
D) Suas características no exame ecográfico são patognomônicas e dispensam a biópsia da lesão.  
E) Pode ocasionar metástases hematogênicas para pulmões, pleura e ossos.

**41. A mola hidatiforme pode se associar em até aproximadamente 40% dos casos com o cisto**

- A) de inclusão peritoneal.  
B) paraovariano.  
C) teca luteínico.  
D) do ducto de Gartner.  
E) do corpo lúteo.

**42. O intervalo de tempo mais precoce em que a placenta pode ser identificada no exame ultrassonográfico é situado entre**

- A) cinco e seis semanas de idade gestacional.  
B) oito e nove semanas de idade gestacional.  
C) dez e onze semanas de idade gestacional.  
D) doze e treze semanas de idade gestacional.  
E) quinze e dezesseis semanas de idade gestacional.

**43. Aproximadamente oitenta por cento dos higromas císticos localizam-se no(a)**

- A) mediastino.                      B) parede torácica.                      C) axila.                      D) região cervical.                      E) face.

**44. A porcentagem de gestações ectópicas, cujo exame ultrassonográfico demonstra a presença de um pseudossaco gestacional é de aproximadamente**

- A) 10 – 20%.                      B) 30 – 40%.                      C) 50 – 60%.                      D) 70 – 80%.                      E) 90 – 100%.

**45. A medida do comprimento cabeça/nádega (CCN) é mais precisa e deve ser realizada**

- A) a partir de vinte semanas de gestação.
- B) entre quatro e cinco semanas de gestação.
- C) entre dezesseis e vinte semanas de gestação.
- D) entre quatorze e dezesseis semanas de gestação.
- E) entre seis e doze semanas de gestação.

**46. O cavo ou *cavum* do septo pelúcido localiza-se**

- A) no corpo caloso.
- B) no terceiro ventrículo.
- C) no quarto ventrículo.
- D) entre os cornos frontais dos ventrículos laterais.
- E) entre os corpos dos ventrículos laterais.

**47. Uma hemorragia subependimária que rompeu para dentro do ventrículo, o qual não se apresenta dilatado, deve ser classificada como**

- A) grau 0 de Papile *et al.*
- B) grau I de Papile *et al.*
- C) grau II de Papile *et al.*
- D) grau III de Papile *et al.*
- E) grau IV de Papile *et al.*

**48. A associação de disgenesia do *vermis* cerebelar com a presença de formação cística ocupando a fossa posterior é encontrada na**

- A) malformação de Dandy-Walker.
- B) malformação de Chiari I.
- C) malformação de Chiari III.
- D) malformação de Chiari IV.
- E) síndrome de klippel-Feil.

**49. O tumor orbitário benigno mais comum na infância é o**

- A) hemangioma cavernoso.
- B) cisto dermoóide.
- C) linfangioma.
- D) rabdomiossarcoma.
- E) glioma do nervo óptico.

**50. A síndrome de Mikulicz caracteriza-se por um aumento não específico**

- A) do pâncreas.
- B) da hipófise.
- C) da glândula adrenal.
- D) da glândula tireoide.
- E) de glândulas lacrimais e salivares.