

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo
**MÉDICO - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM -
 ULTRASSONOGRAFIA GERAL**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO 03

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

QUESTÃO 04

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

QUESTÃO 05

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO 06

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO 08

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO 12

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO 13

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

QUESTÃO 14

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO 15

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 19

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSEH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSEH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSEH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

QUESTÃO 22

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

QUESTÃO 23

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO 25

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Paciente masculino, 46 anos, com queixa de disúria e dor perineal intermitente. Ao toque retal, foi constatado aumento do volume prostático. O exame laboratorial de urina demonstrou a presença de leucócitos e a urocultura foi negativa. Qual das alternativas a seguir corresponde ao achado ultrassonográfico na prostatite crônica?

- (A) Massas focais com diferentes graus de ecogenicidade.
- (B) Ausência de calcificações no ducto ejaculatório.
- (C) Afilamento capsular.
- (D) Redução no calibre das veias periprostáticas.
- (E) Contração das vesículas seminais.

QUESTÃO 27

São indicações para ultrassonografia transretal de próstata, EXCETO

- (A) toque retal anormal.
- (B) resultados anormais de exames laboratoriais para câncer de próstata.
- (C) orientação para biópsia.
- (D) monitoramento da resposta ao tratamento de câncer de próstata.
- (E) paciente jovem apresentando próstata com peso de 20 g.

QUESTÃO 28

Paciente masculino, etilista, 52 anos, com diagnóstico prévio de cirrose hepática, em acompanhamento ambulatorial, é encaminhado ao serviço de ultrassonografia para realização de ultrassom de abdome total. Qual das alternativas a seguir faz parte do padrão ultrassonográfico que se espera encontrar?

- (A) Ecotextura homogênea.
- (B) Redistribuição de volume.
- (C) Superfície regular.
- (D) Presença de hematomas.
- (E) Com a progressão da cirrose, ocorre dilatação gradativa das veias hepáticas.

QUESTÃO 29

Quanto à física do ultrassom, assinale a alternativa correta.

- (A) Aumentar a densidade de linhas vai diminuir o tamanho dos pixels e melhorar a resolução.
- (B) Devido à atenuação do som, uma interface nos tecidos profundos vai produzir um reflexo mais forte.
- (C) Quando o pulso transmitido é mais forte, os ecos de retorno são mais fortes e a imagem decorrente tem menos brilho.
- (D) As estruturas que contém líquido atenuam o som muito mais que as estruturas sólidas, de modo que a potência do pulso sonoro é maior após passar através de líquidos.
- (E) O som é refratado ao passar perpendicularmente por uma interface entre duas estruturas que transmitem o som a velocidades diferentes.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa correta.

- (A) Os hemangiomas hepáticos são heterogêneos e predominantemente hipoeoicos.
- (B) A hiperplasia nodular focal é, em geral, hipoeoica em relação ao parênquima normal do fígado.
- (C) Os adenomas hepáticos são bastante frequentes e apresentam características sonográficas definidas.
- (D) O linfoma hepático em raras ocasiões pode parecer anecoico e simular um cisto.
- (E) A aparência de "céu estrelado" é um frequente achado específico de hepatite aguda.

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa correta.

- (A) A cirrose torna o parênquima hepático homogêneo.
- (B) Os sinais sonográficos de hipertensão porta são: esplenomegalia, ascite, vasos colaterais porto-sistêmicos e reversão do fluxo venoso porta.
- (C) A veia umbilical e a veia coronária são os vasos colaterais porto-sistêmicos de visualização mais difícil.
- (D) O diagnóstico de trombose venosa porta se baseia no fluxo sanguíneo reduzido no interior do vaso.
- (E) Os cistos hepáticos são tecnicamente dificilmente vistos à ultrassonografia.

QUESTÃO 32

Acerca dos aspectos ultrassonográficos dos ductos biliares, assinale a alternativa correta.

- (A) O ducto comum proximal normalmente passa posteriormente à veia porta e à artéria hepática direita.
- (B) O ducto comum proximal normalmente passa à esquerda da artéria hepática propriamente dita.
- (C) Ductos intra-hepáticos dilatados produzem o sinal do canal paralelo.
- (D) Os cálculos dos ductos biliares tendem mais a produzir sombras acústicas que os cálculos da vesícula biliar.
- (E) A doença de Caroli raramente associa-se à fibrose hepática.

QUESTÃO 33

Levando-se em consideração a ultrassonografia dos rins e do sistema urinário, assinale a alternativa correta.

- (A) Múltiplos cistos renais podem ocorrer no contexto da doença policística autossômica dominante.
- (B) Massas pequenas, homogêneas e hipoeoicas tendem mais a ser angiomiolipomas.
- (C) A hidronefrose não apresenta correlação com a pielonefrite.
- (D) O paciente com pielonefrite geralmente apresenta-se com alterações exuberantes ao exame ultrassonográfico renal.
- (E) Pacientes com lesões císticas complexas não necessitam de avaliação adicional.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa correta.

- (A) A doença de Peyronie causa formação de placas na túnica albugínea dos corpos cavernosos.
- (B) A epididimite produz vascularização reduzida ao exame ultrassonográfico.
- (C) Na torção testicular, nota-se fluxo sanguíneo aumentado para o testículo.
- (D) A grande maioria dos cânceres da próstata são hiperecoicos e localizados na zona central.
- (E) A microlitíase testicular é vista como um fator protetor contra tumores de células germinativas.

QUESTÃO 35

Devido ao seu tamanho, localização e ecogenicidade, o pâncreas é um dos órgãos abdominais mais difíceis de avaliar ultrassonograficamente. Levando-se em consideração os aspectos ultrassonográficos, assinale a alternativa correta.

- (A) A ecogenicidade do pâncreas deve ser menor do que a do fígado em condições normais.
- (B) A pancreatite aguda caracteriza-se por uma redução do volume pancreático e aumento de sua ecogenicidade.
- (C) A pancreatite crônica caracteriza-se por aumento do volume pancreático e estreitamento ductal.
- (D) A ultrassonografia intraoperatória é um meio pouco sensível para localização de tumores insulares.
- (E) A pancreatite focal pode simular um câncer pancreático.

QUESTÃO 36

O baço é um órgão intraperitoneal que ocupa as faces superior, posterior e lateral do quadrante superior esquerdo. Levando-se em consideração os aspectos ultrassonográficos, assinale a alternativa correta.

- (A) As metástases para o baço são frequentes e geralmente ocorrem precocemente.
- (B) Os cistos esplênicos, na maioria das vezes, não têm relação com episódios prévios de trauma.
- (C) O baço normalmente é menos ecogênico do que o fígado.
- (D) Doenças granulomatosas como histoplasmose e tuberculose podem produzir pequenas calcificações no baço.
- (E) Os infartos esplênicos são raros e apresentam uma ecotextura homogênea.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa correta.

- (A) O intestino normal tem cinco camadas que são visíveis na ultrassonografia de alta resolução.
- (B) A ultrassonografia é pouco sensível no diagnóstico da ascite.
- (C) Os implantes metastáticos peritoneais apresentam mais comumente aspecto cístico simples logo abaixo da parede abdominal.
- (D) Hematomas da bainha do músculo reto do abdome são dificilmente detectados ao ultrassom.
- (E) A ultrassonografia é pouco eficiente como guia para biópsias de massas abdominais.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa correta.

- (A) Trombose primária da veia cava inferior é muito comum.
- (B) O câncer papilífero de tireoide geralmente apresenta componente cístico.
- (C) Linfonodos cervicais não são comuns no câncer papilífero de tireoide.
- (D) O câncer anaplásico de tireoide geralmente é pequeno e localmente restrito.
- (E) Adenopatia mesentérica extensa pode gerar o sinal do "pseudo-rim".

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa correta.

- (A) O adenoma solitário de paratireoide é causa rara de hiperparatireoidismo.
- (B) Nódulos tireoideanos benignos não apresentam elementos císticos geralmente.
- (C) Os adenomas da paratireoide são hipovasculares.
- (D) Poucos adenomas de paratireoide são ectópicos.
- (E) Microcalcificações em linfonodos cervicais não tem correlação com malignidades.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa correta.

- (A) A parede da artéria carótida normal aparece como uma camada hipoeoica externa e uma fina linha branca interna.
- (B) A carótida externa pode ser diferenciada da interna, porque sua localização é posterior e lateral.
- (C) A carótida externa possui um padrão de onda de alta resistência.
- (D) As placas heterogêneas na carótida tendem a ser estáveis.
- (E) O roubo da subclávia provoca um aumento do fluxo sanguíneo vertebral anterógrado para o cérebro.

QUESTÃO 41

Paciente do sexo feminino, 25 anos, é atendida no ambulatório de ginecologia referindo sentir nódulos indolores à palpação de ambas as mamas. Ao ultrassom, evidenciou-se massas hipoeoicas bem definidas, lobuladas, com calcificações em pipoca no seu interior, sendo 3 na mama direita e 4 na esquerda. Dentre as hipóteses diagnósticas a seguir, assinale a mais compatível com o caso.

- (A) Doença cística.
- (B) Fibroadenoma.

- (C) Mastite.
- (D) Adenoma tubular.
- (E) Cicatriz radial.

QUESTÃO 42

Paciente do sexo feminino, previamente hígida, 40 anos de idade, em seguimento ambulatorial de cirurgia plástica, após mamoplastia redutora há 2 meses. Com 15 dias de pós-operatório, iniciaram-se dores na mama direita que persistem até hoje, embora com menor intensidade. Ao primeiro ultrassom, realizado no início da sintomatologia, evidenciou-se massa hipoeoica heterogênea, mal definida, com bordas indistintas e mal delimitadas na mama direita. No exame atual, essa imagem reduziu significativamente suas dimensões e parece mais definida. Dentre as hipóteses diagnósticas a seguir, assinale a mais compatível com o caso.

- (A) Lipoma.
- (B) Adenose.
- (C) Carcinoma ductal.
- (D) Necrose gordurosa.
- (E) Linfoma.

QUESTÃO 43

Paciente do sexo feminino, 24 anos de idade, é atendida no pronto atendimento, referindo amenorreia, distensão e dores abdominais há 3 meses. Aos exames laboratoriais, apresenta beta-HCG positivo. Foi realizado ultrassom endovaginal, evidenciando cavidade uterina vazia e ovários sem alterações. Dentre as alternativas a seguir, assinale a que representa o sinal ou o achado mais frequente na gravidez ectópica abdominal.

- (A) Oligoâmnio.
- (B) Apresentação fetal anômala.
- (C) Pseudoplacenta prévia (fundo uterino simulando o colo).
- (D) Partes fetais próximas da parede abdominal.
- (E) Útero separado do feto.

QUESTÃO 44

Gestante no terceiro trimestre de gestação procura o pronto atendimento obstétrico com queixa de sangramento vaginal. Após avaliação ultrassonográfica, descobre-se que a possível causa seja a implantação baixa da placenta. A respeito da placenta prévia (PP), assinale a alternativa correta.

- (A) A PP é causa incomum de sangramento no terceiro trimestre.
- (B) O sintoma clínico principal é a dor.
- (C) A PP lateral, ou inserção baixa da placenta, é definida no terceiro trimestre.
- (D) A PP marginal encobre o orifício cervical interno.
- (E) As manifestações clínicas aparecem apenas no terceiro trimestre.

QUESTÃO 45

A respeito da avaliação da idade gestacional pelo ultrassom, assinale a alternativa correta.

- (A) O CCN (Comprimento Cabeça-Nádega) deve, de preferência, ser medido por meio do ultrassom transvaginal.
- (B) A circunferência abdominal é o melhor parâmetro na avaliação do crescimento fetal e pode ser empregado isoladamente na determinação da idade gestacional.
- (C) O diâmetro biparietal não apresenta uma boa precisão na estimativa da idade gestacional até a 20ª semana.
- (D) Os ossos longos apresentam grande imprecisão para a obtenção da idade gestacional no último trimestre da gestação.
- (E) A circunferência cefálica é obtida inferiormente ao plano de corte do diâmetro biparietal.

QUESTÃO 46

Quanto à avaliação cardíaca fetal ao exame ultrassonográfico, assinale a alternativa correta.

- (A) O coração em geral ocupa cerca de dois terços da superfície torácica.
- (B) A banda moderadora localiza-se na câmara ventricular esquerda.
- (C) Ventrículo direito é a câmara localizada mais anteriormente.
- (D) Átrio direito está mais próximo da coluna vertebral.
- (E) O flap do forame oval incursiona-se para o ventrículo esquerdo.

QUESTÃO 47

Com relação à avaliação ultrassonográfica fetal, assinale a alternativa correta.

- (A) O pâncreas pode ser visto no terceiro trimestre em corte transversal do abdome.
- (B) Existem três sistemas ductais hepáticos: a circulação porta, as artérias hepáticas e as vias biliares.
- (C) A veia umbilical segue o ligamento redondo após entrar no abdome.
- (D) As ondas peristálticas do intestino delgado podem ser vistas somente próximo ao termo.
- (E) Os ureteres são visibilizados normalmente a partir da 20ª semana.

QUESTÃO 48

Gestante na 21ª semana de gestação é encaminhada ao serviço de ultrassonografia para exame morfológico. Com relação à avaliação ultrassonográfica fetal, assinale a alternativa correta.

- (A) O cólon se localiza no centro do abdome fetal e é visibilizado como uma estrutura tubular.
- (B) Na 20ª semana, a área cortical renal é menos ecogênica que a medular.
- (C) A bexiga urinária pode ser avaliada apenas no terceiro trimestre.
- (D) O sexo fetal pode ser determinado com segurança a partir da 13ª semana.
- (E) O Doppler colorido em corte coronal pode auxiliar na identificação das artérias renais.

QUESTÃO 49

Com relação à avaliação ultrassonográfica fetal, assinale a alternativa correta.

- (A) A não visibilização do pênis determina genitália do sexo feminino.
- (B) O plano transversal ao nível do quadril fetal é o ideal para o estudo dos ossos íliacos.
- (C) O emprego do Doppler colorido em cortes longitudinal e transversal da bexiga urinária não apresenta correlação com a avaliação do cordão umbilical.
- (D) A partir do terceiro trimestre, ocorre menor aporte de líquido amniótico pela urina fetal.
- (E) Placenta com espessura reduzida é observada nos casos de isoimunização Rh.

QUESTÃO 50

Com relação à avaliação ultrassonográfica fetal, assinale a alternativa correta.

- (A) A trissomia do 13 é caracterizada pela bradicardia fetal em mais de dois terços dos casos.
- (B) Em gestações gemelares monocoriônicas, ocorre menor taxa de falso-positivo no rastreamento de anomalias cromossômicas pela translucência nucal do que em gestações únicas.
- (C) A síndrome de Meckel-Gruber é uma condição letal caracterizada por onfalocele, sindactilia e rins em ferradura.
- (D) Holoprosencefalia do tipo alobar é a mais branda. Nela, ocorre segmentação parcial dos ventrículos.
- (E) Na holoprosencefalia lobar, constata-se separação normal dos ventrículos, mas ausência do septo pelúcido.

