



314221

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)

C

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2024
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2025

045. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: RADIOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Considerando a heterogeneidade que caracteriza o País, tanto em relação às condições socioeconômicas e culturais, como em relação ao acesso às ações e serviços de saúde, é correto afirmar, com relação ao perfil epidemiológico da população feminina, que
- (A) ele é bastante homogêneo em todo o País, não apresentando diferenças importantes de uma região para outra.
 - (B) as Razões de Mortalidade Materna (RMM) elevadas são indicativas, sobretudo, de dificuldades de acesso a serviços de saúde de boa qualidade.
 - (C) a vulnerabilidade feminina frente a certas doenças e causas de morte está sobretudo relacionada com especificidades da biologia e da anatomia do corpo feminino.
 - (D) passou por importantes transformações nas últimas décadas, com a diminuição progressiva da mortalidade em geral e um aumento da taxa de fecundidade.
 - (E) as primeiras tentativas de se incorporar a saúde da mulher às políticas nacionais de saúde, ocorridas nas primeiras décadas do século XX, caracterizaram-se por corresponderem a programas transversais, com alto impacto nos indicadores de saúde da mulher.
02. É correto afirmar, com relação a cânceres que acometem a população do sexo masculino, que
- (A) o câncer de bexiga, apesar de sua alta incidência nos homens, ocorre com mais frequência em mulheres.
 - (B) estudos científicos recentes sugerem que não há associação entre infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e o câncer de pênis.
 - (C) o tabagismo é considerado a segunda maior causa de câncer de bexiga.
 - (D) o câncer de próstata está associado ao histórico da doença na família, à obesidade e ao tabagismo.
 - (E) o câncer de testículo tem maior incidência em homens idosos, com idade superior a 60 anos.
03. De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança, do Ministério da Saúde, o “Método Canguru” é destinado a
- (A) estimular a prática de exercícios físicos durante o pré-natal.
 - (B) orientar as mães sobre formas de carregar os recém-nascidos.
 - (C) incentivar o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade do bebê.
 - (D) reduzir o tempo de internação de bebês prematuros em unidades neonatais.
 - (E) promover a atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso.
04. Paciente de 15 anos, sexo masculino, é atendido na unidade de saúde, onde ocorre prestação do atendimento necessário, e percebe-se que foi vítima de violência sexual em ambiente intrafamiliar. No que se refere à notificação do caso ao Sistema de Informação dos Agravos de Notificação (SINAN), assinale a alternativa correta.
- (A) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao Ministério da Saúde.
 - (B) A notificação deve ser feita no prazo de até uma semana.
 - (C) A notificação deve ser feita imediatamente (em até 24 horas) ao serviço de vigilância epidemiológica municipal.
 - (D) Não há previsão de notificação para casos de violência sexual contra jovens do sexo masculino.
 - (E) A notificação só pode ser feita com a autorização dos responsáveis pelo adolescente.
05. Assinale a alternativa que melhor representa a perspectiva central da Antropologia da Saúde, conforme o livro “Saúde e Doença: Um Olhar Antropológico”.
- (A) Enfatizar a universalidade das definições de saúde e doença, independentemente do contexto cultural e social em que se manifestam.
 - (B) Considerar a saúde e a doença como categorias fixas e imutáveis, sem relação com as dinâmicas sociais e as diferentes concepções de bem-estar existentes nas sociedades.
 - (C) Reduzir a complexa experiência da saúde e da doença a uma mera questão de acesso a serviços médicos e tecnologias de cura.
 - (D) Analisar as relações entre saúde, doença e os diversos aspectos socioculturais da vida humana, incluindo crenças, valores, comportamentos e práticas sociais.
 - (E) Compreender a saúde e a doença como fenômenos exclusivamente biológicos, determinados por fatores genéticos e patógenos.
06. Assinale a alternativa que apresenta o exame utilizado no acompanhamento do controle metabólico do paciente diabético, que reflete os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos dois a três meses.
- (A) Glicemia capilar em jejum.
 - (B) Hemoglobina glicada (HbA1c).
 - (C) Teste oral de tolerância à glicose (TOTG).
 - (D) Glicemia pós-prandial.
 - (E) Urina 24 horas.

- 07.** O Ministério da Saúde preconiza que todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial (PA) nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada em duas medidas, com intervalo de um minuto, no mínimo. Se a média dos dois valores pressóricos obtidos for menor que 120/80 mmHg, recomenda-se nova verificação a cada
- (A) 2 anos.
 - (B) 3 meses.
 - (C) 3 anos.
 - (D) 6 meses.
 - (E) 1 ano.
- 08.** No Brasil, o câncer com maior incidência entre os homens é o de pele não melanoma. Em segundo lugar, o maior número de câncer na população masculina é o
- (A) colorretal (intestino grosso).
 - (B) da cavidade oral.
 - (C) de próstata.
 - (D) de estômago.
 - (E) de pulmão.
- 09.** O câncer de bexiga é uma neoplasia maligna silenciosa, com maior incidência em homens acima dos 40 anos. Seu principal fator de risco
- (A) são infecções urinárias recorrentes.
 - (B) é o tabagismo.
 - (C) é o histórico familiar de câncer de bexiga.
 - (D) é o consumo excessivo de álcool.
 - (E) é a obesidade.
- 10.** Alguns dos princípios que fundamentam a Política Nacional de Humanização do SUS (HumanizaSUS), instituída pelo Ministério da Saúde em 2003, são:
- (A) autonomia, cofinanciamento e gestão descentralizada.
 - (B) meritocracia, competitividade e focalização de serviços.
 - (C) hierarquia, impessoalidade e tecnocracia.
 - (D) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos.
 - (E) eficiência, produtividade e racionalização de recursos.
- 11.** A “clínica ampliada” é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Dentre outras propostas, ela preconiza
- (A) o reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
 - (B) a ênfase no entendimento do papel do paciente como receptor de cuidados, sem considerar sua participação ativa no processo de saúde.
 - (C) a limitação da comunicação entre profissionais de saúde e pacientes, minimizando o compartilhamento de informações sobre a abordagem terapêutica.
 - (D) a valorização da hierarquia médico-paciente, dada a importância da relação de respeito e confiança por parte do paciente com relação ao médico.
 - (E) a priorização do emprego de fármacos industrializados, minimizando a importância de abordagens terapêuticas alternativas.
- 12.** Faz parte dos elementos essenciais para a organização do processo de trabalho no atendimento à demanda espontânea:
- (A) a implementação de um sistema rígido de agendamento de consultas, priorizando pacientes com consultas pré-marcadas.
 - (B) a delegação de responsabilidades aos pacientes, incentivando-os a autoavaliarem a urgência de suas necessidades.
 - (C) a recepção calorosa dos pacientes e fazendo o atendimento com base apenas na ordem de chegada.
 - (D) a aplicação de um sistema de triagem rígido, classificando pacientes apenas com base na gravidade da condição.
 - (E) a adoção de uma abordagem flexível e adaptável, ajustando o fluxo de atendimento de acordo com a dinâmica da demanda.
- 13.** Paciente, empregado de um açougue, procura a unidade de saúde após ter sofrido corte na falange distal do terceiro quirodáctilo esquerdo durante manipulação de faca no trabalho. Informa que trabalha sem registro em carteira e que acidentes com cortes são muito comuns com os colegas de trabalho. Após a prestação do atendimento médico adequado, a conduta correta é
- (A) não notificar o caso ao SINAN, por se tratar de trabalhador sem registro em carteira, mas solicitar à auditoria fiscal do trabalho, do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), a verificação do ambiente e das condições de trabalho.
 - (B) notificar o caso ao SINAN e informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (C) denunciar o caso ao Ministério Público do Trabalho.
 - (D) não notificar o caso ao SINAN, por não se tratar de acidente de trabalho grave nem fatal, mas informar o serviço de vigilância do SUS para eventual fiscalização do ambiente e das condições de trabalho.
 - (E) apenas notificar o caso ao SINAN, no prazo de até uma semana.

14. O Brasil enfrenta um cenário preocupante de dengue em 2024, com mais de 4 milhões de casos confirmados até o momento, segundo dados do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa correta com relação a essa doença.

- (A) Os sintomas característicos da dengue clássica são febre alta, dor de garganta e tosse.
- (B) Os exames específicos para diagnóstico laboratorial são contagem de plaquetas e dosagem de albumina.
- (C) O período de transmissibilidade começa 1 dia antes do aparecimento da febre e vai até o 6º dia da doença.
- (D) As principais medidas de prevenção para evitar a transmissão da doença são o uso de repelentes e de telas nas janelas para impedir a entrada do mosquito.
- (E) O principal transmissor da doença é o mosquito *Aedes albopictus*.

15. A febre tifoide é uma doença de grande importância epidemiológica devido à sua alta morbimortalidade, especialmente em países em desenvolvimento com precárias condições de saneamento básico e higiene. No Brasil, está presente em todo o território nacional, com maior incidência nas regiões Norte e Nordeste. Com relação a ela, é correto afirmar que

- (A) é uma doença bacteriana aguda, causada pela *Borrelia burgdorferi*.
- (B) ocorre exclusivamente por meio da ingestão de água ou de alimentos contaminados com fezes ou urina.
- (C) nas crianças, a doença costuma ser mais grave do que nos adultos, sendo acompanhada frequentemente de diarreia.
- (D) alguns pacientes podem se transformar em portadores crônicos da doença e transmiti-la por até um ano.
- (E) apresenta sazonalidade, com maior incidência durante o período do verão.

16. A medida de tendência central mais apropriada para descrever a média de uma distribuição quando os dados são assimétricos é a(o)

- (A) mediana.
- (B) desvio-padrão.
- (C) média aritmética.
- (D) moda.
- (E) variância.

17. No campo da epidemiologia e da pesquisa em saúde, os estudos de coorte e os estudos caso-controle são duas abordagens fundamentais para investigar a relação entre exposições e doenças.

Com relação a esses dois tipos de estudo, é correto afirmar que

- (A) ambos os estudos são sempre retrospectivos.
- (B) estudos de coorte podem ser prospectivos ou retrospectivos, enquanto estudos caso-controle são retrospectivos.
- (C) estudos de coorte são sempre prospectivos, enquanto estudos caso-controle podem ser prospectivos ou retrospectivos.
- (D) estudos caso-controle são prospectivos, enquanto estudos de coorte são retrospectivos.
- (E) ambos os estudos são sempre prospectivos.

18. Trabalhador de uma fundição procura o serviço de saúde com queixa de tosse seca e persistente, dispneia aos mínimos esforços e perda de peso. Informa que uma das suas atividades é o jateamento de areia das peças fundidas. O médico suspeita de silicose.

De acordo com o Código de Ética Médica, é seu dever

- (A) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (B) limitar-se a informar o trabalhador sobre os riscos decorrentes das suas condições de trabalho e orientá-lo sobre as medidas preventivas necessárias.
- (C) esclarecer o trabalhador sobre os riscos das suas condições de trabalho, pedindo a ele que também alerte seus colegas de trabalho.
- (D) informar o trabalhador da suspeita diagnóstica, mas não a relacionar com suas condições de trabalho para evitar problemas legais.
- (E) esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde e denunciar o caso à auditoria fiscal do trabalho (Ministério do Trabalho).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19. Trabalhador da construção civil sofre impacto de bloco de concreto que cai sobre seu corpo. Vem a falecer por choque hemorrágico devido ao esmagamento de órgãos internos. Na Declaração de Óbito, devem ser registradas, respectivamente, como causa básica, intermediária e imediata:
- (A) esmagamento de órgãos; choque hemorrágico; impacto causado por objeto.
 - (B) esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto; choque hemorrágico.
 - (C) choque hemorrágico; impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos.
 - (D) choque hemorrágico; esmagamento de órgãos; impacto causado por objeto.
 - (E) impacto causado por objeto; esmagamento de órgãos; choque hemorrágico.
20. Durante uma consulta de rotina, o médico percebe que seu paciente está tomando um medicamento específico que pode estar causando efeitos colaterais graves. O paciente, no entanto, insiste que o medicamento está funcionando bem para ele e se recusa a considerar a possibilidade de interrompê-lo ou trocá-lo por outro. A atitude mais adequada aos princípios éticos nesta situação é
- (A) encaminhar o paciente a outro médico para uma segunda opinião.
 - (B) oferecer informações detalhadas ao paciente sobre os potenciais riscos do medicamento atual e as alternativas disponíveis.
 - (C) ignorar a opinião do paciente e prescrever um novo medicamento sem o seu consentimento.
 - (D) prescrever um medicamento adicional para tratar os efeitos colaterais do medicamento atual, sem discutir alternativas.
 - (E) respeitar a decisão do paciente e não insistir na mudança de medicamento, mesmo ciente dos possíveis riscos.
21. Paciente com 42 anos procura assistência médica com icterícia indolor e massa palpável em quadrante superior direito. Dentre as alternativas a seguir, é correto afirmar que esse quadro é mais característico de
- (A) cirrose.
 - (B) tumor de Klatskin.
 - (C) hepatite aguda.
 - (D) vesícula de Courvoisier.
 - (E) vesícula em porcelana.
22. Assinale a alternativa que apresenta afirmação verdadeira.
- (A) Os néfrons não são parte importante da produção de urina.
 - (B) A cápsula de Bowman é a cápsula fibrosa em volta do rim.
 - (C) Um néfron é formado pelo glomérulo, pela cápsula de Bowman e pelos túbulos renais.
 - (D) O córtex renal produz hormônios chamados corticoides.
 - (E) Os néfrons são as únicas estruturas nas quais não ocorre o transporte ativo de substâncias através das membranas das células.
23. O diâmetro da veia porta, com o paciente em posição supina, não deve medir mais que
- (A) 5 mm.
 - (B) 7 mm.
 - (C) 20 mm.
 - (D) 10 mm.
 - (E) 13 mm.
24. Em relação à avaliação do líquido amniótico, é correto afirmar que
- (A) sua única finalidade é permitir o movimento fetal e que os pulmões se desenvolvam.
 - (B) seu volume exato pode ser determinado medindo os 4 quadrantes do abdome materno.
 - (C) sua produção é realizada principalmente pelo feto após a 35ª semana de gestação.
 - (D) o diagnóstico de oligoidrâmnio é feito quando seu volume é inferior a 300 mL.
 - (E) seu maior volume ocorre com 33 semanas de gestação.

25. Em exame de um recém-nato, são identificadas: agenesia do corpo caloso, redução das dimensões da fossa posterior, herniação das tonsilas cerebelares e mielomeningocele. O diagnóstico mais provável nesse caso é de
- (A) malformação de Arnold-Chiari II.
 - (B) holoprosencefalia.
 - (C) esquizencefalia.
 - (D) encefalocele.
 - (E) cisto de Blake.
26. Paciente do sexo feminino, 48 anos de idade, apresenta síndrome de seio cavernoso à direita. Em exame de tomografia computadorizada, é identificado um processo expansivo parasselar, que se apresenta hipodenso, com captação homogênea e tardia do contraste iodado. Na ressonância magnética, a lesão é hipointensa em T1 e marcadamente hiperintensa em T2. O diagnóstico mais provável é:
- (A) aneurisma.
 - (B) hemangioma cavernoso.
 - (C) condrossarcoma.
 - (D) condroma.
 - (E) cordoma.
27. Tendo por base a classificação por níveis dos linfonodos cervicais, assinale a alternativa que identifica aqueles localizados no nível III.
- (A) Entre as artérias carótidas e abaixo do topo do manúbrio esternal.
 - (B) Da base do crânio à borda inferior do corpo do osso hioide e posterior à glândula submandibular.
 - (C) Abaixo do músculo milo-hioide e anterior a uma linha transversa que passa na margem posterior da glândula submandibular.
 - (D) Da margem inferior do corpo do osso hioide à margem inferior da cartilagem cricoide e anterior à margem posterior do músculo esternocleidomastoideo.
 - (E) Da margem inferior da cartilagem cricoide à clavícula e lateral às artérias carótidas.
28. Em um exame mamográfico para demonstração de "leite de cálcio" no interior de um microcisto, deve-se utilizar a(s) incidência(s):
- (A) oblíquas mediolateral e craniocaudal.
 - (B) craniocaudal ampliada, apenas.
 - (C) craniocaudal com compressão seletiva ampliada e perfil absoluto com compressão seletiva ampliada.
 - (D) perfil absoluto ampliado, apenas.
 - (E) oblíquas mediolateral e craniocaudal ampliada.
29. Na avaliação das lesões de mama à ressonância magnética, é correto afirmar que
- (A) a avaliação da morfologia da lesão é mais importante que a avaliação cinética.
 - (B) nódulos com curvas de padrão tipo 3 devem ser sempre submetidos à biópsia percutânea, devido ao alto risco de malignidade.
 - (C) nódulos com hipersinal em T1 e hipossinal em T2 são benignos, independentemente do comportamento após o uso de contraste.
 - (D) o padrão de realce de fundo do parênquima altera a sensibilidade da ressonância magnética, sendo maior em mulheres com mamas densas.
 - (E) foco de realce isolado isoíntenso em T2 e com curvas tipo 1 é sugestivo de benignidade.
30. Em relação às patologias hepáticas, assinale a alternativa correta.
- (A) O hepatocarcinoma fibrolamelar ocorre em fígados cirróticos e não é acompanhado de elevação da alfafetoproteína.
 - (B) Nos pacientes portadores de câncer, a presença de nódulos hepáticos inferiores a 1,5 cm é mais frequentemente maligna.
 - (C) Na ressonância magnética, o CHC apresenta-se mais frequentemente como lesão hipointensa em T2.
 - (D) No fígado cirrótico, a combinação de imagem hipervascular com *washout* é patognomônica de carcinoma hepatocelular (CHC), sendo dispensável confirmação histológica.
 - (E) O colangiocarcinoma intra-hepático caracteriza-se por lesão hipervascular, contornos regulares, realce precoce e está sempre acompanhado de dilatação das vias biliares.
31. Assinale a alternativa correta a respeito da avaliação da árvore biliar no exame ultrassonográfico pediátrico.
- (A) O barro biliar é um achado comum no primeiro mês de vida de uma criança saudável.
 - (B) O calibre do colédoco não deve ultrapassar 2 mm no recém-nascido saudável, com menos de um mês de idade.
 - (C) Em paciente pediátrico, o barro biliar nunca está presente nos casos de hepatite infecciosa ou medicamentosa.
 - (D) O local da união do ducto cístico ao ducto hepático comum sempre pode ser identificado pela ultrassonografia.
 - (E) A vesícula biliar pode se apresentar distendida e com espessamento parietal no neonato com 3 ou mais horas de jejum.

32. A sequência de Potter (oligodrômio, hipoplasia pulmonar e anomalias faciais e de extremidade) apresenta ligação direta com
- (A) rim supranumerário.
 - (B) agenesia renal unilateral.
 - (C) ausência da vagina.
 - (D) atrofia renal bilateral.
 - (E) agenesia renal bilateral.
33. Paciente com achados sugestivos de carcinoma de células renais (CCR) realiza uma tomografia computadorizada.
- Em face dos exposto, assinale a alternativa que tem o maior valor preditivo de invasão da gordura perirrenal.
- (A) Espessamento da fáscia renal adjacente.
 - (B) Opacificação em estrias da gordura perirrenal.
 - (C) Nódulo de partes moles exofítica maior que 1 cm.
 - (D) Circulação arterial parasítica.
 - (E) Presença de pseudocápsula.
34. Paciente com 62 anos de idade, sexo feminino, procura assistência médica com história de dor lombar e hematuria. Uma urografia excretora mostrou massa calcificada no seio renal, determinando estiramento pielocalicinal. A tomografia computadorizada com contraste revelou uma massa hipodensa infiltrativa com calcificações grosseiras na região mesorrenal, mantendo o aspecto reniforme. Com esses achados, a alternativa diagnóstica mais provável é:
- (A) infarto renal antigo.
 - (B) pielonefrite xantogranulomatosa.
 - (C) pielonefrite xantogranulomatosa ou tuberculose renal.
 - (D) adenocarcinoma da pelve renal ou pielonefite xantogranulomatosa.
 - (E) tuberculose renal.
35. Na avaliação do endométrio na fase reprodutiva, é correto afirmar que
- (A) após a ovulação, a textura hipoecoica da camada funcional do endométrio vai, progressivamente, tornando-se mais ecogênica.
 - (B) o endométrio proliferativo mede de 7 a 14 mm, e sua parte mais superficial é ecogênica.
 - (C) o endométrio secretor mede de 4 a 8 mm, e sua parte mais superficial tende a tornar-se hiperecogênica.
 - (D) na fase proliferativa, é conveniente incluir a faixa hipoecogênica subendometrial na avaliação da espessura do endométrio.
 - (E) a maior espessura do endométrio deve ser considerada.
36. Em relação às malformações cavernomatosas da medula espinhal, é correto afirmar que
- (A) o aspecto típico na ressonância magnética corresponde à lesão com áreas entremeadas de hipo e hiperintensidade de sinal nas sequências ponderadas em T1 e em T2, circunscrita por halo hipointenso em T2.
 - (B) têm como característica apresentar realce intenso e homogêneo pelo meio de contraste paramagnético.
 - (C) a medula espinhal é o local mais comum de ocorrência de cavernomas.
 - (D) quando sintomáticos, os cavernomas sempre têm apresentação aguda devido ao sangramento.
 - (E) são mais comuns em homens com mais de 80 anos.
37. Radiografias permitem identificar alterações osteoarticulares. Em face do exposto, assinale a alternativa correta.
- (A) Corpos livres intra-articulares calcificados são achados comuns na tuberculose.
 - (B) Sindesmófitos são osteófitos em ponte, típicos na hiperostose esquelética idiopática difusa.
 - (C) O tipo atrófico de neuroartropatia é o mais comum, com predomínio no tornozelo, com reabsorção óssea nas articulações do retropé.
 - (D) A osteoartropatia hipertrófica tem como uma das suas principais características o acometimento assimétrico das articulações de mãos e pés.
 - (E) Pseudoartrose é uma condição comumente encontrada na osteogênese imperfeita.
38. Em uma imagem de fluxo colorido, a separação das partes moles em movimento do sangue em movimento analisa:
- (A) somente as frequências dos sinais de tecido.
 - (B) somente as frequências do sinal *Doppler*.
 - (C) somente as amplitudes do sinal *Doppler*.
 - (D) o relacionamento entre as amplitudes e as frequências dos sinais *Doppler*.
 - (E) somente as amplitudes de sinal dos tecidos.
39. Um pequeno espaço cístico no crânio posterior de um embrião com aproximadamente 7 a 9 semanas de gestação, muito provavelmente, significará:
- (A) plexo coroide.
 - (B) rombencéfalo.
 - (C) hidrocefalia leve
 - (D) cisto de Dandy-Walker.
 - (E) onfalocele.

40. É correto afirmar que, conforme uma estenose arterial torna-se hemodinamicamente significativa, no que se refere à sua hemodinâmica, o volume do fluxo
- (A) aumenta, e a velocidade sistólica de pico diminui.
 - (B) e a velocidade sistólica de pico aumentam.
 - (C) diminui, e a velocidade sistólica de pico aumenta.
 - (D) e a velocidade sistólica não se alteram.
 - (E) e a velocidade sistólica de pico diminuem.
41. Na classificação de hemorragia intracraniana do recém-nato, em exames de tomografia computadorizada ou ultrassonografia transfontanela, o grau II corresponde à hemorragia
- (A) intraventricular e sem dilatação ventricular.
 - (B) intraventricular e intraparenquimatosa.
 - (C) exclusivamente na matriz germinativa.
 - (D) subependimária, intraventricular e intraparenquimatosa.
 - (E) exclusivamente intraparenquimatosa.
42. Entre as complicações vasculares no transplante renal, a mais comum é
- (A) fístula arteriovenosa.
 - (B) oclusão da artéria renal.
 - (C) pseudoaneurisma.
 - (D) estenose da artéria renal.
 - (E) diminuição da resistência do fluxo nas artérias do parênquima.
43. Em relação à próstata, as vesículas seminais estão localizadas na superfície
- (A) posteroinferior.
 - (B) posterossuperior.
 - (C) laterossuperior.
 - (D) anteroinferior.
 - (E) lateroinferior.
44. Entre as alternativas apresentadas, assinale aquela verdadeira em relação à contração focal do miométrio.
- (A) É identificada apenas por via transvaginal.
 - (B) Apresenta sombra acústica distal com atenuação do ultrassom.
 - (C) É isoecoica ao miométrio adjacente.
 - (D) Distorce os contornos seroso e endometrial do útero.
 - (E) Aumenta o risco de aborto espontâneo.
45. Em exames de ultrassonografia, as infiltrações hepáticas gordurosas podem ser avaliadas pela identificação de
- (A) aumento da ecogenicidade do fígado.
 - (B) paredes ecogênicas dos vasos visualizadas em todo o fígado.
 - (C) fígado pequeno e nodular.
 - (D) diafragma hipoecoico.
 - (E) múltiplas massas focais ecogênicas.
46. Assinale a alternativa que contém o transdutor mais apropriado para se obter excelentes imagens do músculo reto do abdome.
- (A) Linear de 2,5 MHz.
 - (B) Sonda transretal.
 - (C) *Power Doppler*.
 - (D) Setorial mecânico de 3,5 MHz.
 - (E) Linear de 5 MHz.
47. Em relação às lesões traumáticas do esqueleto, é correto afirmar que
- (A) raramente ocorrem fraturas nas proximidades de cartilagem de crescimento.
 - (B) fraturas da cintura do escafoide e subcapital do fêmur têm maior probabilidade de evoluir com necrose avascular.
 - (C) em pacientes pediátricos, as fraturas completas são mais comuns que as incompletas.
 - (D) fraturas por impactação da porção posterosuperior da cabeça do úmero (Hill-Sachs) estão associadas, geralmente, a avulsões do lábio posterior da glenoide.
 - (E) a cintilografia é o método de diagnóstico por imagem para pesquisa de fratura em paciente osteoporótico.
48. A artrite reumatoide juvenil é uma artropatia que acomete pacientes menores de 16 anos e apresenta como características:
- (A) densidade mineral óssea aumentada.
 - (B) FAN e fator reumatoide positivos.
 - (C) não se identifica erosões ósseas.
 - (D) pode apresentar quadro sistêmico caracterizado por febre, adenomegalias e hepatoesplenomegalia.
 - (E) em contraponto à forma do adulto, é sempre monoarticular.

49. Com relação ao carcinoma inflamatório da mama, é correto afirmar que
- (A) é um carcinoma difuso que pode ou não estar relacionado com nódulo ou calcificação, apresenta envolvimento de linfáticos da pele e causa assimetria global, edema e hiperemia cutânea.
 - (B) é uma mastite difusa.
 - (C) o diagnóstico diferencial deve ser feito com alteração fibrocística.
 - (D) geralmente é bilateral.
 - (E) tem relação direta com a presença de abscesso mamário.
50. Paciente, 60 anos de idade, apresenta processo expansivo orbitário, classificado como a massa orbitária mais comum no adulto, de localização predominantemente intraconal, habitualmente determina deslocamento do nervo óptico, apresenta contornos regulares e realce ao contraste endovenoso.
- Dentre as alternativas a seguir, assinale aquela que contém o provável diagnóstico.
- (A) Linfangioma.
 - (B) Neurofibroma.
 - (C) Hemangioma.
 - (D) Melanoma.
 - (E) Metástase.
51. Para obtenção de alvará de funcionamento, a legislação brasileira requer verificação de segurança em espaços com equipamentos radiológicos instalados. A comprovação das condições de proteção radiológica do ambiente é realizada por meio de:
- (A) nota fiscal de comprovação de aquisição de lençóis de chumbo para aplicação nas paredes.
 - (B) disponibilidade de cones, cilindros e diafragmas de redução da radiação.
 - (C) avisos para pacientes, gestantes e acompanhantes.
 - (D) levantamento radiométrico e teste de radiação de fuga do cabeçote do equipamento.
 - (E) presença de aventais de proteção para pacientes e acompanhantes e uso de dosímetros pelos funcionários.
52. Paciente com 40 anos, sexo feminino, apresenta, há 6 meses, crises convulsivas. Exame de ressonância magnética mostra lesão infiltrativa/expansiva ao nível de giro frontal médio esquerdo, hiperintensa em T2; na sequência FLAIR, é heterogênea com porção central hipointensa; na sequência de difusão, mostra discreto halo periférico hipointenso, que não sofre modificação pelo contraste. Com esses dados, o provável diagnóstico é:
- (A) ependimoma.
 - (B) astroblastoma.
 - (C) tumor neuroepitelial disembríoplásico (DNET).
 - (D) oligodendroglioma.
 - (E) astrocitoma protoplasmático.
53. As lesões traumáticas no tornozelo geralmente comprometem ligamentos; a esse respeito, é correto afirmar que:
- (A) na instabilidade do tornozelo, o ligamento talofibular anterior é o mais frequentemente acometido.
 - (B) as lesões osteocondrais no dômus talar são raras e superficiais na porção posteromedial.
 - (C) o trauma em eversão/pronação está sempre relacionado com lesão do ligamento talofibular anterior.
 - (D) a rotura do tendão fibular longo é do tipo longitudinal retromaleolar.
 - (E) na instabilidade do tornozelo, o ligamento tibiofibular posterior é o mais frequentemente acometido.
54. A frequência do aneurisma sacular de aorta e o diâmetro a partir do qual aumentará a incidência de rotura são, correta e respectivamente:
- (A) 80%; 5,0 cm.
 - (B) 70%; 5,0 cm.
 - (C) 20%; 6,5 cm.
 - (D) 75%; 5,5 cm.
 - (E) 60%; 6,0 cm.
55. Entre as causas de hipertensão arterial pulmonar, relacionadas a seguir, aquela que comumente está associada com edema pulmonar é:
- (A) síndrome de Eisenmenger.
 - (B) doença pulmonar venoclusiva.
 - (C) vasculite pulmonar.
 - (D) doença tromboembólica.
 - (E) doença pulmonar obstrutiva crônica.

- 56.** Sobre os efeitos da radiação no pulmão, é correto afirmar que
- (A) opacidades parenquimatosas na fibrose por radiação estão confinadas à área de exposição.
 - (B) exame por ressonância magnética permite distinguir a pneumonite de um tumor recidivado.
 - (C) a pneumonite por radiação geralmente se desenvolve dentro de 1 mês após a radioterapia.
 - (D) o efeito de uma determinada dose de radiação é maior quando a dose é administrada em frações menores.
 - (E) alterações de fibrose por radiação continuam até 18 meses após a terapia.
- 57.** Em um exame de urotomografia, em relação às manifestações de tumor de vias coletoras e do ureter, é correto afirmar que
- (A) na fase sem contraste, os tumores de vias coletoras apresentam atenuação entre 80 e 100 UH.
 - (B) a maior parte dos tumores é detectável por meio de reformatações multiplanares e reconstruções tridimensionais.
 - (C) o nível de impregnação do contraste não tem relação com tamanho, extensão e localização da lesão.
 - (D) a maioria das lesões uroteliais são detectadas nos cortes axiais e por intermédio de janela óssea.
 - (E) os tumores apresentam intenso realce ao contraste na fase nefrográfica.
- 58.** Para um paciente vítima de acidente com traumatismo craniano, foi solicitado um exame de ressonância magnética de crânio. Entre as alternativas apresentadas, a melhor sequência para detectar lesão axonal difusa é:
- (A) axial gradiente-eco (T2*).
 - (B) axial T2.
 - (C) axial FLAIR.
 - (D) sagital T1.
 - (E) difusão.
- 59.** Durante a realização de uma ultrassonografia transvaginal, ao ser identificado um segmento de alça intestinal comprometido por endometriose, sempre que possível deve ser citada a distância, em centímetros, da lesão intestinal até a borda anal, como auxílio para o planejamento cirúrgico. A estimativa dessa distância deve ser apoiada no seguinte parâmetro anatômico:
- (A) a posição do paramétrio em relação ao fundo uterino.
 - (B) a distância entre a serosa do fundo uterino e o orifício externo do colo, mede, em média, 9 cm.
 - (C) a inserção dos ligamentos uterossacrais está sempre situada na face posterior do colo uterino (região do torus uterino).
 - (D) a distância entre o meato vesical e a borda anal, mede, em média, de 2 a 3 cm.
 - (E) a distância entre a reflexão do peritônio no fundo de saco de Douglas e a borda anal mede, em média, de 7 a 9 cm.
- 60.** Em relação à síndrome de Guillain-Barré, polirradiculoneuropatia inflamatória desmineralizante, é correto afirmar que
- (A) é frequente a coexistência de lesões nos núcleos da base.
 - (B) a desmineralização compromete apenas nervos periféricos, preservando raízes nervosa ou nervos cranianos.
 - (C) é frequente a coexistência de lesões encefálicas subcorticais.
 - (D) o ápice das manifestações se dá em 4 semanas, e a maioria dos pacientes melhora em 2 a 3 meses.
 - (E) clinicamente se caracteriza por paralisia descendente, unilateral, que preserva a musculatura diafragmática e intercostal.

