



M0469063N

**Concurso Público**

REF. EDITAL N° 02/2014

**NÍVEL SUPERIOR**

**Cargo**

**MÉDICO - RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO  
POR IMAGEM**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

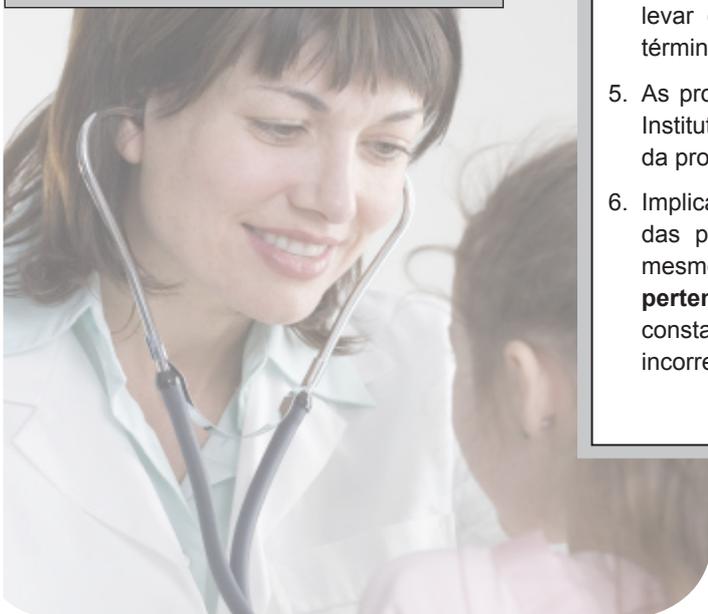
**ATENÇÃO**

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

**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](http://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.

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



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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

### Coisas de que só eu gosto

Aquilo que a gente ama nos define. Quem a gente ama nos distingue

IVAN MARTINS

Na lanchonete Real, perto de casa, prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz há mais de uma década. Mas noto que o prato já não é tão popular. Nas últimas vezes em que o pedi, deparei com o olhar confuso do garçom, como se perguntasse: “Filé com quê?”. Então repito: “Filé com ervilhas”. E mostro com o dedo: “Aqui, está no cardápio”. O pessoal da cozinha ainda lembra como se prepara o meu prato favorito, pelo menos.

Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase. É como Tropas estelares, um filme de ficção científica com estética de seriado de TV dos anos 1950. Vi no cinema com meus filhos quando foi lançado, em 1997 e, desde então, mais uma dezena de vezes. Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas, duas obras primas. O que faz uma aventura romântica e juvenil em tão nobre companhia eu não sei. Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis, como os do filme. Ao pensar no filé e no filme, assim como nos livros de Jorge Semprún ou nas calças boca de sino, percebo que há peculiaridades de gosto que definem quem sou. Ou quem você é. Milhões de pessoas gostam das mesmas coisas, e isso não as distingue. Mas cada um tem preferências únicas, ou quase únicas, que ajudam a definir quem é, no meio da multidão.

Entre aquilo que mais nos distingue está a pessoa de quem gostamos e com quem dividimos a vida. Ela é única em seus defeitos e qualidades, na beleza ou na falta de atrativos. Não há ninguém mais com o mesmo sorriso ou a mesma combinação de gestos. Entre bilhões de pessoas no planeta, piores ou melhores, ninguém carrega as lembranças que ela carrega. Ninguém divide conosco as memórias que ela divide. Essa Maria, seja ela quem for. Esse João, por comum que seja. Não há ninguém em todo o mundo igual a nenhum deles. Amar essa singularidade humana nos torna igualmente singular.

Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris, de minissaia e botas. Pensei: “Que linda”. Milhões devem ter pensado a mesma coisa. Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela. Gostar de Gisele Bündchen talvez defina a vida de muitos. Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller. Algo que se pode partilhar com milhares ou milhões. Não é o mesmo que gostar de Maria ou João.

O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém, não à imagem que projeta. Está ligado a seus sentimentos secretos, não apenas ao que diz e faz em público. Essa conexão existe apenas entre gente de verdade, que se define, necessariamente, de dentro para fora. O que há entre nós e a aparência dos outros é somente fantasia e ilusão. Vale para Gisele ou para a garota mais

bonita do colégio, por quem todos parecem apaixonados. Elas não contam como experiência única.

Aquilo que marca a biografia, aquilo que nos define, é o que nos toca e se deixa tocar. É o que se mistura ao que somos. Pode ser a mulher mais bonita do prédio que, vista de perto, era despreziosa e divertida. Pode ser a garota com cheiro de cloro, cuja intimidade era tão rica que, anos depois, você ainda se lembrará dela com saudades. O essencial é criar vínculos que durem. Entrar em contato. Gostar e deixar-se gostar. Permitir que o outro nos olhe e pense: “Esse é meu amor”. Que é uma forma de dizer: “Esse é quem sou”. Ou será que isso é tão romântico que somente Heathcliff diria a Catherine?

<http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2014/10/coisas-de-que-bso-eu-gostob.html>

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é INCORRETO afirmar que

- (A) o autor acredita que o gostar que nos define não está ligado à projeção da imagem do ser que amamos, mas às suas características mais íntimas.
- (B) o autor compara os amores impossíveis da adolescência aos amores dos filmes.
- (C) o autor acredita que amar a singularidade da pessoa com a qual nos relacionamos é o que nos torna igual às outras pessoas.
- (D) o autor compara o gostar de Gisele Bündchen ao gostar de um filme de grande sucesso ou de um Best-seller.
- (E) o autor acredita que algumas coisas peculiares das quais ele gosta o definem como ser único.

### QUESTÃO 02

Considerando a afirmação “Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase.”, é possível inferir que

- (A) todos que frequentam a lanchonete “Real” gostam do filé com ervilhas que o autor gosta.
- (B) além do autor, existem outras poucas pessoas que gostam do “filé com ervilhas”.
- (C) além do autor, muitas outras pessoas gostam do “filé com ervilhas”.
- (D) ninguém que frequenta a lanchonete gosta do “filé com ervilhas”.
- (E) somente o autor gosta do “filé com ervilhas”.

**QUESTÃO 03**

Em “Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela.”, é correto afirmar que

- (A) o verbo “Haverá” deveria ser “Haverão” para concordar com “... um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela”.
- (B) o verbo “Haverá” está conjugado no futuro do pretérito do indicativo.
- (C) o uso do verbo “Haverá” no singular ocorre porque o verbo “haver” é impessoal e, portanto, não apresenta concordância com o sujeito da oração.
- (D) o verbo “Haverá” está acentuado por ser uma proparoxítona.
- (E) o verbo “Haverá” tem mais de três sílabas, é, portanto, uma palavra polissílaba.

**QUESTÃO 04**

Em “Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller.”, o termo destacado é uma conjunção que, no período, expressa

- (A) concessão.
- (B) comparação.
- (C) causa.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas...”, a oração destacada expressa

- (A) condição.
- (B) causa.
- (C) concessão.
- (D) tempo
- (E) proporção.

**QUESTÃO 06**

Em “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”, a crase ocorre

- (A) porque está inserida em uma locução prepositiva de base feminina.
- (B) para atender à regência do verbo “define”.
- (C) para atender à regência do verbo “estar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (D) para atender à regência do verbo “ligar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (E) para atender à regência do verbo “gostar” que, na oração, está no infinitivo.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa correta quanto à acentuação dos pares.

- (A) Científica – ciência.
- (B) Impossível – impossibilidade.
- (C) Romântica – romance.
- (D) Público – publicidade.
- (E) Aparência – aparênte.

**QUESTÃO 08**

Em “Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis...”, o termo em destaque expressa

- (A) tempo.
- (B) intensidade.
- (C) modo.
- (D) afirmação.
- (E) dúvida.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um pronome relativo.

- (A) “... prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz...”
- (B) “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”
- (C) “... ninguém carrega as lembranças que ela carrega.”
- (D) “Permitir que o outro nos olhe e pense...”
- (E) “Ninguém divide conosco as memórias que ela divide.”

**QUESTÃO 10**

Em “Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris...”, a vírgula presente no fragmento do texto

- (A) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que está antecipado.
- (B) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que, independente da posição, deve estar separado por vírgula.
- (C) é facultativa, pois está separando um termo que tem a mesma função do termo posposto a ele.
- (D) é obrigatória, pois, no período, separa orações coordenadas assindéticas.
- (E) é facultativa, pois separa advérbio de tempo que está antecipado, mas que é de curta extensão.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Juliana passará  $\frac{3}{5}$  de suas férias na praia e o restante em casa. Sabendo que Juliana possui no total 45 dias de férias, quantos dias ela passará em casa?

- (A) 35
- (B) 30
- (C) 27
- (D) 18
- (E) 15

**QUESTÃO 12**

Utilizando raciocínio lógico, considere a sequência do alfabeto sem as vogais. Qual será a letra que ocupa a sexta posição?

- (A) F.
- (B) G.
- (C) H.

- (D) J.
- (E) M.

**QUESTÃO 13**

Carla pagou 20% de uma dívida de R\$ 900,00 e dividiu o restante em 4 parcelas iguais. Qual é o valor que Carla vai pagar em cada parcela?

- (A) R\$ 150,00.
- (B) R\$ 180,00.
- (C) R\$ 190,00.
- (D) R\$ 200,00.
- (E) R\$ 250,00.

**QUESTÃO 14**

Em um mercado, um pacote de arroz tem o mesmo peso que cinco pacotes de feijão, e um pacote de feijão tem o mesmo peso que dois pacotes de macarrão. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o mesmo peso que três pacotes de arroz.

- (A) 10 pacotes de feijão.
- (B) 20 pacotes de feijão.
- (C) 10 pacotes de macarrão.
- (D) 20 pacotes de macarrão.
- (E) 30 pacotes de macarrão.

**QUESTÃO 15**

Um grupo de 200 pessoas foi entrevistado para saber se pagava suas compras em dinheiro ou utilizava cartão. 70 pessoas disseram que pagavam suas compras apenas com dinheiro e 90 responderam que pagavam apenas com o cartão. Sabendo que todos os entrevistados responderam a pesquisa, quantas pessoas fazem suas compras utilizando os dois, dinheiro e cartão?

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 55
- (D) 58
- (E) 60

---

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

---

**QUESTÃO 16**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, podendo manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social composto pela União, Estados, Municípios e, excepcionalmente, pelas Santas Casas de Misericórdia.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado ou de organizações não governamentais e vinculado a outros ministérios.

- (D) A EBSEERH não poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (E) As atividades da EBSEERH serão desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde e na iniciativa privada, sem a necessidade de reembolso pelos planos privados de assistência à saúde.

**QUESTÃO 17**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) É competência da EBSEERH administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS, e prestar apoio a toda rede particular de hospitais.
- (B) A Administração Pública está dispensada de realizar licitações para contratar a EBSEERH, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, por uma Diretoria Executiva e contará com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, podendo participar destes órgãos pessoas declaradas falidas, pois a EBSEERH não tem fins lucrativos.
- (D) O Conselho Fiscal da EBSEERH será composto por três membros efetivos, nomeados pelo Ministério da Educação, sem direito à remuneração, pois a EBSEERH é uma empresa sem fins lucrativos.
- (E) Do resultado do exercício, feita a dedução para atender a prejuízos acumulados e a provisão para imposto sobre a renda, o Conselho de Administração proporá ao Ministério da Educação a sua destinação, observando a parcela de cinco por cento para a constituição da reserva legal, até o limite de vinte por cento do capital social.

**QUESTÃO 18**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação às instituições públicas e privadas, que possuem hospital universitário, não tendo que observar a autonomia universitária.
- (B) A EBSEERH tem por finalidade planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar, punir e criar condições para aperfeiçoar continuamente a autoadministração, em um sistema unificado entre a sede, as filiais ou outras unidades descentralizadas, e a prestação de serviços de atenção à saúde da população, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde – SUS e aos hospitais universitários.
- (C) É finalidade da EBSEERH criar, juntamente com as Universidades e com o Ministério da Ciência e Tecnologia, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários públicos ou privados, assim como em unidades descentralizadas da EBSEERH, de acordo com as diretrizes do Poder Executivo e em conformidade com as atribuições de outros órgãos dos sistemas universitário e de saúde.

- (D) É finalidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e instituições públicas congêneres, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEH tem por finalidade criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos tratamentos hospitalares e dos programas de residência em todos os campos da saúde, particularmente nas especialidades e regiões estratégicas para o trabalho e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde – SUS, em função das necessidades da população e das necessidades que possam vir a ter.

**QUESTÃO 19**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) O Conselho de Administração da EBSEH terá três membros indicados pelo Ministério da Saúde.
- (B) Os membros do Conselho de Administração da EBSEH terão gestão de 2 anos, sem recondução ao cargo.
- (C) O representante dos empregados da EBSEH participará das discussões e deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração, benefícios e vantagens, inclusive assistenciais ou de previdência complementar, hipóteses em que fica configurado o conflito de interesses, sendo estes assuntos deliberados em reunião separada e exclusiva para tais fins.
- (D) O Conselho de Administração da EBSEH deverá ser composto por sete membros, nomeados pelo Ministério de Estado da Saúde.
- (E) Compete ao Conselho de Administração da EBSEH fixar as orientações gerais das atividades da EBSEH.

**QUESTÃO 20**

**Sobre o Corpo Diretivo da EBSEH, assinale a alternativa correta.**

- (A) O corpo diretivo da EBSEH é constituído pelo Presidente, pelo Vice-Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Não caberá, à Chefia de Gabinete, coordenar os trabalhos da Secretaria Geral.
- (C) A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) O Presidente da EBSEH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) As diretorias que compõem a EBSEH não poderão elaborar regulamento e organograma funcional próprios.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**

**QUESTÃO 21**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado em garantir a saúde exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (C) O Sistema Único de Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federal, estadual e municipal, exclusivamente da Administração Direta.
- (D) A iniciativa privada participa concorrentemente do Sistema Único de Saúde.
- (E) A saúde garantida pelo Sistema Único é exclusivamente física.

**QUESTÃO 22**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde, nos primeiros níveis de assistência, é um dos princípios do Sistema Único de Saúde.
- (B) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é dividida e descentralizada, sendo exercida a direção em cada esfera de governo.
- (C) Os municípios não poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde não poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) É princípio do Sistema Único de Saúde a organização dos serviços públicos de modo a evitar a duplicidade de meios para fins idênticos.

**QUESTÃO 23**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) A Conferência de Saúde se reunirá a cada ano para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com a Conferência de Saúde e com o Conselho de Saúde, como instâncias colegiadas.
- (C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde não serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) Para receberem os recursos do Governo Federal, os municípios e os Estados não precisam ter plano de saúde.

- (E) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Não é princípio do Sistema Único de Saúde a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados e do Distrito Federal na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (B) Não compete ao Sistema Único de Saúde controlar e fiscalizar procedimentos e substâncias de interesse para a saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Somente a União e os Estados têm obrigação legal de aplicar valor mínimo de recursos na saúde.
- (E) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de contratação direta, sem teste seletivo ou concurso público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

**QUESTÃO 25**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) No Brasil colônia, existia um sistema de saúde estruturado e a população procurava os médicos, recorrendo aos curandeiros somente por crendice.
- (B) Mesmo com a chegada da Família Real Portuguesa ao Brasil, em 1808, o sistema de saúde pública no Brasil não mudou.
- (C) Até 1900, não havia no Brasil faculdade de medicina.
- (D) Em 1850, é criada a Junta Central de Higiene Pública, com o objetivo de coordenar as Juntas Municipais e, especialmente, atuar no combate à febre amarela. Esta junta também passou a coordenar as atividades de polícia sanitária, vacinação contra varíola, fiscalização do exercício da medicina e a Inspetoria de Saúde dos Portos.
- (E) Mesmo com a evolução da saúde pública, no final do século XVIII, a atividade dos curandeiros era respeitada e permitida.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**QUESTÃO 26**

Paciente, 52 anos, sexo masculino, com quadro de aumento da circunferência abdominal há 1 ano, foi encaminhado ao pronto-socorro há 6 meses por quadro de hemorragia digestiva alta. Foram solicitados exames investigativos que revelaram preservação da função hepática (incluindo produtos da coagulação) e resultado negativo de sorologias virais (HIV, HAV, HBV, HCV). O paciente foi submetido a tratamento com balão esofágico para conter o sangramento. Após a alta hospitalar, foi encaminhado para estudo ultrassonográfico ambulatorial, sendo evidenciado fígado com ecotextura discretamente heterogênea a custa de focos hiperecogênicos periportais, com calibre da veia porta de 1,8 cm (normal 1,2 cm). O baço apresentava dimensões aumentadas. Em relação ao quadro descrito, é correto afirmar que

- (A) o paciente apresentou HDA, provavelmente, de refluxo gastroesofágico crônico, devido ao aumento da pressão intra-abdominal.
- (B) a possibilidade de hepatopatias primárias deve ser considerada, dentre elas a de hemocromatose, mesmo com preservação da função hepática.
- (C) o diagnóstico provável é de hipertensão portal com HDA provavelmente oriunda de varizes esofágicas, sendo a provável etiologia, neste contexto laboratorial e epidemiológico, processo inflamatório pré-sinusoidal.
- (D) a ausência de alterações laboratoriais hepáticas torna provável a possibilidade de discrasia sanguínea de etiologia neoplásica (nesta faixa etária leucemia mieloide aguda).
- (E) a alteração ecotextural hepática, associada à esplenomegalia, suscita como a principal hipótese hepatite crônica autoimune nesta faixa etária.

**QUESTÃO 27**

Ainda em relação ao paciente da questão nº 26, foi realizada complementação com ultrassonografia com Doppler colorido do sistema porta-hepático, que evidenciou ausência de fluxo na veia porta, a qual se encontrava preenchida com material hipoeocogênico. Evidenciou-se também fluxo hepatofugal da veia esplênica, com vasos proeminentes interpondo os hilos renal esquerdo e esplênico. Não foram identificadas estruturas vasculares junto ao ligamento redondo. Em relação ao caso clínico, é correto afirmar que

- (A) trata-se de uma trombose de veia porta com provável shunt esplenorrenal espontâneo.
- (B) houve uma recanalização da veia paraumbilical, com sobrecarga venosa esplênica, justificando a esplenomegalia.
- (C) houve provável extensão do processo inflamatório do parênquima hepático para as paredes da veia porta, o que acarretou uma vasculite secundária, aumentando o aporte sanguíneo hepático.
- (D) caso haja associação com espessamento parietal da vesícula biliar, configura-se uma síndrome de Mirizzi.
- (E) o paciente deve ser encaminhado para procedimento endovascular para desobstrução da veia porta através da veia mesentérica inferior ou da veia esplênica.

**QUESTÃO 28**

Paciente, 19 anos, sexo feminino, refere quadro de abaulamento cervical difuso e progressivo há 6 meses, indolor e de consistência fibroelástica, bilateralmente. Refere quadro de astenia nesse período. Nega febre ou sinais flogísticos. Ao estudo ultrassonográfico, apresenta imagens compatíveis com múltiplas linfonodomegalias cervicais. Foi submetida a estudo tomográfico do tórax e do abdome que evidenciou linfonodomegalias retroperitoneais associadas à esplenomegalia, com realce homogêneo pelo contraste. Não foram caracterizados linfonodos necróticos ou linfonodomegalias mediastinais. Em relação ao caso clínico, é correto afirmar que

- (A) a principal hipótese é de tuberculose linfonodal, devendo-se realizar pesquisa de BK no lavado brônquico para elucidação diagnóstica.
- (B) o diagnóstico de linfonomegalias metastáticas sistêmicas relacionadas à neoplasia endócrina múltipla do tipo I deve ser considerado.
- (C) lesões infecciosas virais sistêmicas (dentre as ocasionadas pelo Herpes Zoster vírus) frequentemente se associam com linfonodomegalias sistêmicas homogêneas.
- (D) a principal hipótese diagnóstica é de histoplasmose, devendo-se realizar pesquisa do antígeno na urina.
- (E) a hipótese de linfoma não Hodgkin deve ser considerada como a principal hipótese diagnóstica, devendo-se proceder investigação invasiva com correlação anatomopatológica.

**QUESTÃO 29**

Paciente, 59 anos, feminino, apresenta quadro de dor na região submandibular esquerda há 2 dias, com febre baixa e odinofagia. Nega traumas ou comorbidades. Ao estudo tomográfico da região cervical, evidencia-se aumento difuso e homogêneo da glândula submandibular esquerda, com dilatação ductal intraglandular, sem caracterização de fatores obstrutivos. A respeito do caso clínico, é correto afirmar que

- (A) O diagnóstico é de sialoadenite litiásica, sendo importante a realização de ressonância magnética para detecção do cálculo, uma vez que a tomografia computadorizada tem baixa sensibilidade para o diagnóstico.
- (B) A possibilidade de infiltração tumoral glandular difusa por lesão neoplásica do assoalho bucal é a principal hipótese, sendo a dor de provável origem neurológica.
- (C) A dilatação ductal intraglandular pode estar relacionada a um cálculo expelido previamente à realização do exame, persistindo apenas o processo inflamatório glandular secundário.
- (D) O ducto submandibular principal pode ser caracterizado, quando dilatado, até sua inserção no nível do II molar da arcada superior.
- (E) O diagnóstico de sialoadenite litiásica submandibular pode ser considerado como de exclusão, uma vez que o processo ocorre exclusivamente na vigência de tratamento radioterápico.

**QUESTÃO 30**

Paciente, 28 anos, com quadro de crise convulsiva, há 2 dias, associado à alteração do nível de consciência, foi submetido a exame tomográfico que não evidenciou alterações. Foi encaminhado posteriormente para estudo de ressonância magnética que evidenciou alteração de sinal na sequência FLAIR associada à restrição para a difusão das moléculas de água no córtex dos lobos temporais, insulas e giros cíngulos. O estudo de líquido demonstrou linfocitose e discreta proteinorraquia, com pesquisa negativa de células neoplásicas. Teste de tinta da china negativo. Em relação ao caso clínico, é correto afirmar que

- (A) deve-se proceder uma biópsia cerebral da área menos eloquente (insula) para elucidação diagnóstica.
- (B) a forma parenquimatosa de criptococose deve ser considerada como principal hipótese, uma vez que o exame de tinta da china no líquido costuma ser negativo na ausência de comprometimento meníngeo.
- (C) o diagnóstico é de acidente vascular cerebral isquêmico no território de irrigação das artérias cerebrais anteriores, habitualmente relacionado à artéria cerebral anterior ázigos, sendo imprescindível correlação com estudo de perfusão por RM.
- (D) os achados de imagem e do estudo de líquido são compatíveis com meningoencefalite bacteriana não granulomatosa, estando indicada realização de craniectomia decompressiva.
- (E) deve-se iniciar o tratamento empírico com antiviral

devido à possibilidade de meningoencefalite viral (herpética), sendo indicada continuidade da pesquisa sorológica no líquor posteriormente.

**QUESTÃO 31**

**Paciente, masculino, 24 anos, vítima de acidente automobilístico, evolui na cena do acidente com quadro de hemiparesia direita associado à dor cervical intensa à esquerda. Foi realizado estudo de ressonância magnética e angioressonância magnética arterial que evidenciou focos de isquemia recente na transição córtico-subcortical do parênquima cerebral no território de irrigação da artéria cerebral média esquerda. A angioressonância magnética evidenciou afilamento progressivo da carótida interna esquerda a partir de sua origem, com oclusão de sua luz 2 cm acima deste ponto, apresentando ainda imagem compatível com hematoma parietal/mural. Em relação a este caso clínico, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) o diagnóstico é de dissecação carotídea à esquerda, justificando a dor cervical referida pelo paciente.
- (B) a alteração da motricidade do hemicorpo direito é justificada pela decussação dos tratos corticoespinhais no nível do bulbo.
- (C) o comprometimento do plexo simpático localizado na bainha carotídea pode levar a um quadro conhecido como síndrome de Horner (midríase com ptose palpebral).
- (D) os focos de restrição à difusão indicam quadro de isquemia aguda/subaguda precoce de provável etiologia embólica arterio-arterial neste contexto.
- (E) o diagnóstico mais provável é de laceração carotídea com isquemia cerebral por hipofluxo, devendo-se prosseguir na pesquisa de hematoma cervical a partir da parede carotídea, sendo imperativa a abordagem cirúrgica imediata.

**QUESTÃO 32**

**O aliasing é um fenômeno estroboscópico que ocorre em aparelhos com Doppler pulsado. De qual forma tal fenômeno pode ser corrigido?**

- (A) Aumento do ganho.
- (B) Redução da frequência do transdutor.
- (C) Aumento do PRF (Pulse Rate Frequency).
- (D) Redução do PRF.
- (E) Redução do ganho.

**QUESTÃO 33**

**Paciente, masculino, 82 anos, refere quadro de polaciúria de longa data (acorda à noite várias vezes para micção). Realizou ultrassonografia de rotina, para a avaliação da próstata, por via suprapúbica, que evidenciou aumento volumétrico prostático (estimado em cerca de 85 cm<sup>3</sup>), com espessamento e trabeculação parietal difusa da bexiga. Apresentou também moderado resíduo pós miccional (100 ml). Com relação à ultrassonografia da próstata e aos dados mencionados, é correto afirmar que**

- (A) a ultrassonografia por via suprapúbica tem acurácia suficiente para detectar nódulos prostáticos, sendo um importante método na indicação de biópsia prostática.
- (B) o espessamento parietal difuso, neste contexto, é compatível com bexiga de esforço.
- (C) deve-se proceder na investigação por ultrassonografia transretal, uma vez que o espessamento parietal deve decorrer de infiltração do plexo nervoso periprostático por provável tumor primário.
- (D) o moderado resíduo pós-miccional sugere nódulo periuretral (zona central), o qual é altamente sugestivo de malignidade.
- (E) a ultrassonografia prostática transretal tem sensibilidade semelhante à suprapúbica na detecção de lesões parenquimatosas prostáticas focais.

**QUESTÃO 34**

**Paciente RN, com 2 semanas de vida, apresenta suspeita de disrafismo espinhal, em investigação de eventual associação com “medula presa”. Qual dos métodos a seguir é o mais apropriado para a verificação da posição do cone medular no interior do canal vertebral?**

- (A) Tomografia computadorizada.
- (B) Radiografia Simples.
- (C) Mielografia.
- (D) Ultrassonografia.
- (E) Cintilografia com Tálío.

**QUESTÃO 35**

**Paciente, 11 anos, feminino, apresenta história de dor na fossa ilíaca direita há 2 dias, irradiando para a região periumbilical, associada à febre baixa e inapetência. Os exames laboratoriais evidenciaram leucocitose com desvio à esquerda. O paciente foi encaminhado para o setor de diagnóstico por imagem para elucidação diagnóstica. Dentre os métodos de imagem a seguir, qual é o melhor a ser utilizado e qual é a provável alteração a ser encontrada neste contexto?**

- (A) Radiografia de abdome com presença de pneumoperitônio.
- (B) Ultrassonografia do abdome total com segmento intestinal em fundo cego na região pericecal, apresentando paredes espessadas e foco hiperecogênico em sua junção com o ceco.
- (C) Ressonância magnética com lesão expansiva/infiltrativa, apresentando origem presumida no ovário esquerdo.
- (D) Cintilografia com tecnécio, apresentando captação aumentada no osso ilíaco esquerdo.
- (E) Ultrassonografia transvaginal com Doppler colorido com nódulo uterino miomatoso, apresentando sofrimento isquêmico pós-torção.

**QUESTÃO 36**

Paciente, 68 anos, com antecedente de etilismo e tabagismo, deu entrada no serviço médico com quadro de emagrecimento (perda de 10 kg no último mês) associado à icterícia com padrão obstrutivo ao estudo laboratorial. O estudo tomográfico evidenciou lesão expansiva/infiltrativa que comprometeu o processo uncinado, e cabeça pancreática com linfonodomegalias retroperitoneais. Em relação aos achados descritos, é correto afirmar que, **EXCETO**

- (A) trata-se de provável lesão neoplásica pancreática.
- (B) o quadro de icterícia obstrutiva se deve provavelmente à obstrução do colédoco em seu segmento intrapancreático.
- (C) a dilatação das vias biliares intra-hepáticas e do ducto pancreático principal é achado comum.
- (D) as linfonodomegalias retroperitoneais devem representar estágio avançado com comprometimento linfonodal.
- (E) a lesão pancreática é provavelmente metastática, sendo conveniente complementação com estudo ultrassonográfico do abdome e da pelve para detecção da lesão primária.

**QUESTÃO 37**

São estruturas localizadas entre a artéria mesentérica superior e a aorta abdominal (espaço aorto-mesentérico)

- (A) a veia renal esquerda e a segunda porção duodenal.
- (B) o processo uncinado do pâncreas e a terceira porção duodenal.
- (C) a cauda do pâncreas e a flexura esplênica do cólon.
- (D) o corpo do pâncreas e a artéria mesentérica inferior.
- (E) a artéria renal direita e a veia mesentérica inferior.

**QUESTÃO 38**

São ramos da artéria carótida interna, **EXCETO**

- (A) a oftálmica.
- (B) o tronco meningo-hipofisário.
- (C) a coroídea anterior.
- (D) a facial.
- (E) a descendente anterior.

**QUESTÃO 39**

Paciente masculino, 28 anos, vítima de acidente automobilístico, evolui com dor torácica. Após adentrar à unidade hospitalar, o médico assistente observa que, durante a inspiração, um segmento do hemitórax direito do paciente se move para dentro da caixa torácica e que, durante a expiração, o movimento deste segmento é o oposto. Para que tal condição ocorra, o que devemos encontrar na radiografia do tórax?

- (A) Obliteração do recesso costo-frênico direito.
- (B) Alargamento do mediastino.
- (C) Fratura de arcos costais consecutivos do hemitórax direito em dois ou mais locais.
- (D) Ar no espaço pleural direito.
- (E) Aumento da área cardíaca.

**QUESTÃO 40**

Paciente jovem, com crises convulsivas de difícil controle, foi submetida à ressonância magnética do encéfalo que evidenciou nódulos subependimários, alguns parcialmente calcificados. Foi solicitado estudo ultrassonográfico do aparelho urinário, no qual indentificou-se múltiplas imagens nodulares heterogêneas predominantemente hiperecogênicas, bem delimitadas, na cortical de ambos os rins. Foi realizado, então, estudo tomográfico computadorizado abdominal complementar que evidenciou que grande parte das lesões renais descritas apresentava em seu interior densidade negativa (ao redor de - 100 UH). A associação mais provável é

- (A) Esclerose tuberosa e angiomiolipomas renais.
- (B) Carcinoma de células renais com metástases no sistema nervoso central.
- (C) Esclerose múltipla e cistos renais complexos.
- (D) Aneurisma intracraniano e doença policística renal autossômica dominante.
- (E) Neurofibromatose tipo 1 e lipomas renais.

**QUESTÃO 41**

Paciente masculino, 45 anos, apresenta oitavo episódio de dor intensa, eritema e aumento volumétrico, há menos de 24 horas, na região da articulação metatarsalângica do hálux direito. O primeiro episódio foi há mais de 10 anos. A dosagem do ácido úrico sanguíneo foi de 9,72 mg/dl. Levando-se em consideração o provável diagnóstico, o estudo radiográfico simples da primeira articulação metatarsalângica, é provavelmente mais compatível com

- (A) contornos ósseos regulares, tecidos moles sem alterações, redução da amplitude do espaço articular e rarefação óssea
- (B) irregularidades da cortical óssea, ausência de lesões de tecidos moles, redução acentuada do espaço articular e sinais de fratura transversa total do metatarso
- (C) discreta irregularidade cortical, derrame articular, osteófitos marginais, redução da amplitude do espaço articular, rarefação óssea periarticular.
- (D) erosões ósseas marginais periarticulares do tipo "saca bocado", erosões com margens escleróticas e bordas proeminentes, massas de tecidos moles periarticulares, preservação do espaço articular e ausência de rarefação óssea
- (E) fratura desalinhada do metatarso, edema dos tecidos moles, estreitamento do espaço articular e rarefação óssea periarticular.

**QUESTÃO 42**

Paciente do sexo feminino, 8 anos, de origem judaica e imigrante do leste europeu, apresenta-se com quadro doloroso discreto no abdômen superior, dor óssea no joelho esquerdo, além de fadiga crônica. O estudo ultrassonográfico abdominal demonstra volumosa hepatoesplenomegalia e o hemograma

demonstra anemia, trombocitopenia e leucopenia. A radiografia do joelho esquerdo demonstra sinais de osteoporose com alargamento do canal medular e alteração da morfologia tipo frasco de Erlenmeyer. Frente a este quadro, o diagnóstico possível é

- (A) escorbuto.
- (B) raquitismo.
- (C) osteogênese imperfeita.
- (D) osteoporose idiopática juvenil.
- (E) doença de Gaucher.

**QUESTÃO 43**

Ao se posicionar o transdutor ultrassonográfico linear junto ao epicôndilo medial do úmero, no sentido longitudinal, a estrutura linear discretamente hipocogênica que se encontra profunda em relação ao tendão flexor comum, ligando o úmero à ulna, e vai se tornando tensa à flexão articular é o

- (A) ligamento colateral ulnar lateral.
- (B) ligamento colateral ulnar.
- (C) ligamento colateral radial.
- (D) ligamento anular do rádio.
- (E) ligamento deltoide.

**QUESTÃO 44**

Recém-nascido do sexo masculino apresenta massa palpável no abdômen, à esquerda da linha média, e diurese normal. Está calmo e em amamentação materna. Ao ultrassom abdominal, o único achado patológico descrito foi de “cistos agrupados com formato de cachos de uva no flanco esquerdo”. O rim direito é normal. O diagnóstico mais provável é

- (A) doença renal policística autossômica recessiva.
- (B) doença renal policística autonômica dominante.
- (C) displasia renal multicística.
- (D) tumor de Wilms.
- (E) neuroblastoma.

**QUESTÃO 45**

Adolescente do sexo feminino, vegetariana, reclusa e psicologicamente fragilizada, em decorrência do falecimento recente dos pais em um acidente automobilístico, inicia quadro de dor abdominal, náusea, vômitos e perda de peso. O estudo ultrassonográfico abdominal demonstra imagem ecogênica em arco, com forte sombra posterior na região do epigástrico, que dificulta a avaliação. Realizada complementação com tomografia computadorizada identifica-se imagem ovoide heterogênea enovelada intraluminal, com focos aéreos em seu interior, e que se estende desde o estômago até a porção proximal do jejuno. O contraste oral parece permear a lesão. Dentre as alternativas a seguir, qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Acalásia.
- (B) Cisticercose.
- (C) Hérnia de hiato.

- (D) Leiomiossarcoma que se projeta para a luz do trato gastrointestinal.
- (E) Tricobezoar. Neste caso, pode ser utilizado o termo “síndrome” de Rapunzel.

**QUESTÃO 46**

Qual é a melhor opção para avaliação do lábio da glenoide?

- (A) Tomografia computadorizada.
- (B) Ressonância magnética.
- (C) Ultrassonografia.
- (D) Radiografia simples.
- (E) Artroressonância magnética.

**QUESTÃO 47**

Qual é o papel das radiografias simples quando há suspeita de tumores ósseos?

- (A) São de pouca importância, uma vez que exames mais complexos fornecem mais informações.
- (B) Podem ser úteis somente em casos específicos, quando o diagnóstico é difícil.
- (C) Devem, sempre que possível, fazer parte da avaliação inicial.
- (D) Devido à radiação ionizante, sua utilização deve ser desencorajada.
- (E) São importantes somente nos pacientes pediátricos.

**QUESTÃO 48**

Paciente do sexo feminino, 40 anos, doméstica, obesa, apresenta dor anterior no joelho esquerdo. Dentre as alternativas a seguir, o diagnóstico mais provável e o exame mais adequado são

- (A) cisto poplíteo e ultrassonografia.
- (B) bursite pré-patelar e tomografia computadorizada.
- (C) estiramento do ligamento cruzado posterior e ressonância magnética.
- (D) bursite pré-patelar e ultrassonografia.
- (E) cisto poplíteo e ressonância magnética.

**QUESTÃO 49**

Gestante com suspeita de oligodrâmnio é encaminhada para avaliação por ultrassom. A definição ultrassonográfica desta condição é melhor descrita

- (A) com a soma do maior eixo horizontal dos bolsões de líquido amniótico aferidos em cada quadrante.
- (B) com a multiplicação do maior eixo vertical aferido em cada quadrante dos bolsões por 0,51.
- (C) sempre que a soma do maior eixo vertical nos quatro quadrantes for menor que 15 cm.
- (D) com a multiplicação do maior eixo horizontal nos quatro quadrantes é inferior a 10 cm.
- (E) com a soma do maior eixo vertical dos bolsões de líquido amniótico aferidos em cada quadrante é inferior aos valores de referência para a faixa da idade gestacional em questão.

**QUESTÃO 50**

Paciente masculino, 25 anos, relata entorse do joelho esquerdo durante partida de futebol, evoluindo com edema e limitação funcional. Quando há suspeita de lesão meniscal, qual dos exames de diagnóstico por imagem apresentados a seguir possui maior acurácia diagnóstica?

- (A) Pneumoartrografia.
- (B) Radiografia simples.
- (C) Ressonância magnética.
- (D) Ultrassonografia.
- (E) Tomografia computadorizada.

