



**UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
FMS – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE / NITERÓI
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO
QUADRO PERMANENTE DA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI
EDITAL Nº 1/2019**



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

Cargo: MÉDICO – RADIOLOGISTA

NIVEL: SUPERIOR

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato

(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um cargo diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS
NO QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A saúde e a alegria promovem-se uma à outra

(Joseph Addison)

Tópico: Língua Portuguesa

Texto 1

(...) Pelo espírito atribulado do sertanejo passou a ideia de abandonar o filho naquele descampado. Pensou nos urubus, nas ossadas, coçou a barba ruiva e suja, irresoluto, examinou os arredores. Sinhá Vitória estirou o beijo indicando vagamente uma direção e afirmou com alguns sons guturais que estavam perto. Fabiano meteu a faca na bainha, guardou-a no cinturão, acocorou-se, pegou no pulso do menino, que se encolhia, os joelhos encostados ao estômago, frio como um defunto. Aí a cólera desapareceu e Fabiano teve pena. Impossível abandonar o anjinho aos bichos do mato. Entregou a espingarda a Sinhá Vitória, pôs o filho no cangote, levantou-se, agarrou os bracinhos que lhe caíam sobre o peito, moles, finos como cambitos. Sinhá Vitória aprovou esse arranjo, lançou de novo a interjeição gutural, designou os juazeiros invisíveis.

Fonte: RAMOS, G. *Vidas Secas*. Rio de Janeiro; São Paulo: Record, 2001. p. 10.

01 Quanto à tipologia textual, a afirmação correta em relação ao texto é

- (A) É texto dissertativo com alguns elementos descritivos.
- (B) Trata-se de uma narração, sem nenhum traço dissertativo.
- (C) Não se trata de texto narrativo, pois não há personagens.
- (D) É um texto descritivo, com alguns elementos narrativos.
- (E) O texto apresenta personagem-narrador.

Texto 2



02 Considerando o Texto 2 assinale o conceito que a ele se aplica.

- (A) Denotação: sentido primitivo, dicionarizado.
- (B) Antonímia: palavra com sentido oposto.
- (C) Sinonímia: característica de determinadas palavras, num dado contexto, apresentarem significação semelhante.
- (D) Conotação: sentido especial que adquire um termo.
- (E) Polissemia: propriedade de algumas palavras apresentarem significações diferentes.

Texto 3

EPISÓDIO FINAL DA SAGA STAR WARS É MARCO NA VIDA DE FÃS DA SÉRIE

Carioca Nadjá Lirio se casou em cerimônia com presença de Stormtroopers; ela define a série de George Lucas como um 'ponto central' de sua própria história

A ansiedade pelo próximo novo Star Wars tomou conta na internet e dos cinemas do Brasil. O filme que estreia nesta quinta-feira promete ser uma das maiores bilheterias da história e fechará um arco de 9 filmes, que começou em 1977. Mas, para os mega-fãs da saga, a antecipação atingiu níveis astronômicos.

Um fenômeno pop desde o lançamento de “A Nova Esperança”, os filmes de George Lucas são responsáveis por uma das maiores comunidades de fãs do mundo. E boa parte

deles foram cativados pelas aventuras dos Skywalker ainda na infância, como no caso da carioca Nadja Lirio.

Apresentada à série **quando** tinha 7 anos, pelos primos, a advogada se apaixonou pela trilogia original de filmes — que correspondem aos episódios IV, V e VI. Desde então, sua paixão pela franquia só aumentou e hoje engloba não só os filmes, mas também as séries de TV, livros, histórias em quadrinhos e videogames.

Disponível em: <https://epoca.globo.com/cultura/episodio-final-da-saga-star-wars-marco-na-vida-de-fas-da-serie-24147862>. Acesso em: 10 dez. 2019.

03 Na palavra em destaque, no Texto 3, encontram-se

- (A) 5 fonemas / 6 letras.
- (B) 4 fonemas / 5 letras/ um dígrafo.
- (C) 6 fonemas / 4 letras / um dígrafo.
- (D) 6 fonemas / 6 letras.
- (E) 4 fonemas / 6 letras / um dígrafo.

Texto 4

Buracos negros supermassivos "comiam" nuvens geladas no início do Universo

.....
.....

O "cardápio" pode explicar como esses fenômenos cósmicos cresceram tão rápido durante o início do Universo, há 12,5 bilhões de anos. "Agora podemos demonstrar, pela primeira vez, que galáxias primordiais tinham 'comida' suficiente em seus ambientes para sustentar o crescimento de buracos negros supermassivos e a formação de estrelas", disse Emanuele Paolo Farina, que liderou o estudo, em comunicado.

Disponível em:
<https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Espaco/noticia/2019/12/buracos-negros-supermassivos-comiam-nuvens-geladas-no-inicio-do-universo.html>. Acesso em: 10 dez. 2019.

04 A justificativa para o uso das vírgulas assinaladas no Texto 4 é

- (A) separar termos de mesmo valor usados numa coordenação.
- (B) separar uma oração coordenada.
- (C) separar um vocativo.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial deslocada.
- (E) separar uma oração subordinada adjetiva explicativa.

05 Relacione os números das frases abaixo (I, II, III, IV, V) às figuras de linguagem correspondentes da coluna 1 e assinale a opção correta.

- I "Essas, que ao vento vêm, belas chuvas de junho." (J. Cardoso).
- II "Essa gente já terá vindo? Parece que não. Saíram há um bom pedaço." (Machado de Assis).
- III "Ao longe, o mar na solidão gemendo... / Arrebatava em uivos de lamentos." (Luís Guimarães Júnior).
- IV "Trabalha, e teima, e lima, e sofre, e sua!" (Olavo Bilac).
- V "Mexe [...] dentro, doida /...coisa, doida, dentro mexe / [...], / Deixe de manha, deixe de manha, / Sem essa aranha, sem essa aranha, sem essa aranha! / Nem a sanha arranha o carro / ... o sarro arranha a Espanha / Meça: tamanha!" (Caetano Veloso).

Coluna 1

- () Prosopopeia
- () Hipérbato
- () Aliteração
- () Silepse de número
- () Polissíndeto

- (A) I – V – II – IV – III.
- (B) II – III – IV – I – V.
- (C) III – I – V – II – IV.
- (D) IV – V – II – I – III.
- (E) V – I – III – IV – II.



Disponível em:

<http://www.triunfotransbrasiliana.com.br/noticias/triunfo-transbrasiliana-lanca-campanha-contra-a-combinacao-alcool-e-direcao.aspx>. Acesso em: 19 nov. 2019.

Analisando-se a parte escrita e a imagem acima, conclui-se que o objetivo principal do texto é:

- (A) Mudar as leis de trânsito.
- (B) Informar sobre as condições do tráfego.
- (C) Monitorar o comportamento dos motoristas.
- (D) Promover a doação de órgãos de acidentados.
- (E) Incentivar atitudes conscientes no trânsito.

07 Observando a grafia das palavras nas frases abaixo, a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente é:

- (A) “A vida é uma hesitação entre uma exclamação e uma interrogação. Na dúvida, há um ponto final.” (Fernando Pessoa).
- (B) “Tudo isto me revolta, me revolta vendo a cidade dominar a floresta, a sargeta dominar a flor!” (Euclides da Cunha).
- (C) “Sim, fique aqui escrito que amo a pátria funda, (...) doloridamente. Seja dito assim

suscinto, para que fique dito.” (Fernando Pessoa).

- (D) “Há uma grande diferença entre a crítica construtiva que preparará o caminho para um consenso e a mera invectiva que tende a endurecer as divergências.” (Nelson Mandela).
- (E) “Ó pai, duro é este discurso, quem poderá entendê-lo? / Se abrisse um sol sobre este dia incômodo, / eu rapava com enxada os escrementos, / punha fogo no lixo / e demarcava mais fácil os contornos da vida [...]” (Adélia Prado).

08 Uma palavra que tem intrigado os gramáticos normativos e os linguistas é **onde**, principalmente na linguagem oral. Ela está praticamente se universalizando, como conectivo. Entre as opções abaixo, identifique aquela em que a palavra está empregada corretamente.

- (A) Os participantes da assembleia onde participei discutiram muito.
- (B) O detetive sabe onde aconteceu o assassinato, mas não deseja divulgar, no momento.
- (C) Escrevi um poema onde mostrei meus sentimentos.
- (D) Li um livro onde os personagens eram todos pobres.
- (E) Janeiro é o mês onde faço aniversário.

Texto 5

Brasil estuda implementar sistema de alerta

por TV digital

Sistema poderia ser usado em casos como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem.

O **governo federal** poderá no próximo ano criar um sistema de alerta via TV digital (sinal aberto) para repasse de informação imediata à população sobre riscos, como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem. Ainda não há cronograma de implantação. O propósito é “usar a robustez da radiodifusão e a capilaridade que essa estrutura tem por

todo o país para trafegar alertas de emergência”, explicou André Fonseca, coordenador geral de televisão digital do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC).

“O sistema tem o intuito de evitar maiores consequências da catástrofe. Os objetivos são velocidade e complementaridade aos alarmes existentes, para que a população receba as informações o mais rápido possível”, disse. Segundo Fonseca, a ideia em discussão é aproveitar o sinal da TV Brasil, da Empresa Brasil de Comunicação (EBC), para veicular mensagens por escrito nas telas dos televisores, monitores e celulares. “A gente teria preferência por trafegar o alerta pela EBC por ser uma emissora da União.”

A adoção do sistema será conduzida pelo ministério, que além dos estudos de viabilidade de implantação, deverá elaborar normas de funcionamento. A iniciativa depende do estabelecimento de uma política pública elaborada em conjunto pelo ministério e outras áreas do governo, como o Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais (Cemaden), a Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, o Instituto Nacional de Meteorologia e o Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República (SGI).

Disponível em:

<https://epocanegocios.globo.com/Brasil/noticia/2019/12/brasil-estuda-implementar-sistema-de-alerta-por-tv-digital.html>. Acesso em: 18 nov. 2019.

09 O Texto 5 apresenta a implementação de um sistema de alerta por TV digital. No jornalismo, o lide (em inglês: lead) é a primeira parte de uma notícia. Geralmente, o primeiro parágrafo, posto em destaque, fornece ao leitor informação básica sobre o conteúdo.

A forma que os demais parágrafos deste texto ampliam o lide está explicitada na opção:

- (A) Apresentam uma outra solução para evitar as catástrofes, que podem ser monitoradas.
- (B) Apresentam um histórico de catástrofes, no Brasil, que poderiam ter sido evitadas se o sistema estivesse em operação.
- (C) Apresentam várias opiniões, favoráveis e contra a implantação do sistema.
- (D) Acrescentam a explicação de uma autoridade no assunto.

- (E) Relacionam o assunto com a implantação de sistemas similares.

Texto 6

Soneto do amigo

Enfim, depois de tanto erro passado
Tantas retaliações, tanto perigo
Eis que ressurgue noutro o velho amigo
Nunca perdido, sempre reencontrado.

É bom sentá-lo novamente ao lado
Com olhos que contêm o olhar antigo
Sempre comigo um pouco atribulado
E como sempre singular comigo.

Um bicho igual a mim, simples e humano
Sabendo se mover e comover
E a disfarçar com o meu próprio engano.

O amigo: um ser que a vida não explica
Que só se vai ao ver outro nascer
E o espelho de minha alma multiplica...

(Vinícius de Moraes)

10 O pronome pessoal -o, na segunda estrofe do poema refere-se a:

- (A) Perigo
- (B) Passado
- (C) Amigo
- (D) Erro
- (E) Retaliações

Tópico: Sistema Único de Saúde – SUS

11 Com base na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017 (Política Nacional de Atenção Básica que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde), compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da atenção básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Municípios e do Distrito Federal:

- I Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- II Programar as ações da atenção básica, a partir de sua base territorial, de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.
- III Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na rede de atenção à saúde, entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- IV Definir e rever, periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Estão corretas:

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

12 O conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema, previsto na Lei nº 8.080, de 1990, corresponde ao princípio da:

- (A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (C) Integralidade da assistência.

- (D) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (E) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

13 A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- I No âmbito da União, pela Agência de Vigilância Sanitária.
- II No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- III No âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- IV Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. No entanto, não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.

Estão corretas:

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

14 Nos termos do que dispõe a Constituição Federal de 1988, identifique a opção correta.

- (A) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas, com fins lucrativos, desde que autorizada pelo poder executivo.
- (B) Exclui-se da competência do sistema único a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem à eliminação completa do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal, porém diferenciado, de acordo com o caso, às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

- (E)** Ao sistema único de saúde compete participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias de produtos psicoativos, exceto de produtos radioativos que ficam sob guarda, controle e fiscalização da comissão de energia nuclear.

15 Com relação ao que dispõe a Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080, de 1990, assinale a opção correta.

- (A)** A execução de ações de saúde do trabalhador, em especial no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, não está incluída no campo de atuação do SUS.
- (B)** Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- (C)** A vigilância sanitária compreende um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (D)** Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos estão impedidos de exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.
- (E)** A vigilância epidemiológica é definida na lei como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relaciona, direta ou indiretamente, com a saúde.

16 A Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012, determina que serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes

- (A)** À limpeza urbana e remoção de resíduos.
- (B)** Ao pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (C)** À vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- (D)** À assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.
- (E)** Ao saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

17 A Conferência da Saúde, prevista na Lei nº 8.142, de 1990, reunir-se-á a cada:

- (A)** 6 meses.
- (B)** 1 ano.
- (C)** 18 meses.
- (D)** 2 anos.
- (E)** 4 anos.

18 De acordo com a Lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde, e dá outras providências, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- (A)** Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União, por meio do Ministério da Saúde.
- (B)** Investimentos extras, mesmo os não previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (C)** Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.
- (D)** Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (E)** Os recursos do FNS não podem destinar-se a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial ou hospitalar, mas sim às demais ações de saúde.

19 Nos termos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes e delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, corresponde à(ao):

- (A) Porta de entrada.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Mapa de saúde.
- (D) Rede de atenção à saúde.
- (E) Serviço especial de acesso Aberto.

20 Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde – SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nesse caso,

- (A) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é possibilitado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não terão preferência para participar do SUS por falta de previsão legal.
- (C) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (D) os critérios e valores para a remuneração dos serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos prestadores, respeitando os valores de mercado e os preços devem ser justos.
- (E) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

Tópico: Conhecimentos Específicos

21 Paciente masculino, 65 anos de idade, sem antecedentes relevantes, realiza Tomografia Computadorizada (TC) de crânio, em Serviço de Emergência, devido à clínica de cefaleia, vômitos e rebaixamento do nível de consciência. A TC evidencia área com aspecto em “asa de borboleta”, com intenso realce pós-contraste, acometendo os lobos frontais e adjacente aos cornos frontais, com edema perilesional. A principal hipótese diagnóstica, e a maneira como deveria prosseguir a avaliação, por Métodos de Imagem, seria:

- (A) Leucoencefalopatia multifocal progressiva/ Nova TC em 2 semanas.
- (B) Infecção granulomatosa/ Neurossonografia.
- (C) Insulto isquêmico subagudo no território da artéria cerebral anterior/ Angiografia digital por cateterismo.
- (D) Metástase ventricular/ Tomografia computadorizada de tórax, abdome e pelve.
- (E) Lesão tumoral, incluindo neoplasia glial de alto grau/ Ressonância Magnética de crânio com contraste e sequencias com difusão e perfusão.

22 Homem, 73 anos de idade, apresenta alteração de memória para fatos recentes, há alguns anos, evoluindo com piora e com dificuldade de realizar tarefas do dia a dia. Passou por tomografia e ressonância magnética do crânio, que mostraram atrofia. A mais provável topografia dessa redução volumétrica seria:

- (A) Frontal.
- (B) Parietal.
- (C) Occipital.
- (D) Hipocampal.
- (E) Perirrolândica.

23 Paciente masculino, 8 anos de idade, com história de pneumonias de repetição, realizou Tomografia Computadorizada do tórax, evidenciando bronquiectasias nos lobos médio e inferior direito. Marque a opção na qual se indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Fibrose cística.
- (B) Pneumocistose.
- (C) Histiocitose de células de Langerhans.
- (D) Malformação adenomatoide cística.
- (E) Atresia traqueobrônquica.

24 Marque qual das alternativas a seguir representa uma característica tomográfica do enfisema panlobular.

- (A) Extensas bolhas pleuroapicais bilaterais, com mais de 15 cm de diâmetro.
- (B) Diminuição generalizada da atenuação pulmonar, com simplificação arquitetural.
- (C) Predomínio do comprometimento nos lobos superiores.
- (D) Presença de bronquiectasias de tração, bronquiloectasias, impactação mucoide e derrame pleural.
- (E) Pequenas áreas hipoatenuantes, com paredes finas nas regiões subpleurais.

25 Paciente, 38 anos de idade, sexo feminino, assintomática, apresentou massa mediastinal, a esclarecer em radiografia de tórax. Realizou Tomografia Computadorizada de tórax, com contraste, para elucidação diagnóstica, que demonstrou formação expansiva heterogênea, com focos de calcificações e áreas com conteúdo adiposo, localizada no mediastino superior à direita, sem relação com o introito torácico, rechaçando as estruturas adjacentes. Assinale a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Linfangioma.
- (B) Linfoma de Hodgkin.
- (C) Teratoma.
- (D) Aneurisma de aorta com trombos.
- (E) Cisto broncogênico.

26 Paciente com dispneia, realizou tomografia computadorizada do tórax que evidenciou múltiplas áreas de pavimentação em mosaico, difusas em ambos os pulmões, sem sinais de aprisionamento aéreo e sem derrame pleural. Marque a opção em que se encontra a principal hipótese diagnóstica a ser considerada.

- (A) Bronquiectasias.
- (B) Linfangite carcinomatosa.
- (C) Enfisema centrilobular.
- (D) Proteinose alveolar.
- (E) Doença de pequenas vias aéreas.

27 Com relação à fratura vertebral, podemos afirmar que:

- (A) A densidade óssea está reduzida artificialmente, devido ao aumento da altura e ao aumento do conteúdo mineral ósseo aparente.
- (B) A densidade óssea está aumentada artificialmente, devido à redução da altura e ao aumento do conteúdo mineral ósseo.
- (C) A densidade óssea está reduzida artificialmente, devido à redução da altura e do conteúdo mineral ósseo.
- (D) A densidade óssea está reduzida artificialmente, devido ao aumento da altura e à redução do conteúdo mineral ósseo.
- (E) A densidade óssea está aumentada artificialmente, devido à redução da altura e à manutenção do mesmo conteúdo mineral ósseo.

28 Quanto aos tumores das vias biliares, podemos afirmar que:

- (A) Cerca de 50% apresentam cálculos de vesícula biliar.
- (B) O colangiocarcinoma pode estar associado à retocolite ulcerativa e à Doença de Caroli.
- (C) Cerca de 40% dos pacientes apresentam também hepatocarcinoma associado.
- (D) O tumor de Klatskin não faz parte do grupo de colangiocarcinomas.
- (E) Os tumores das vias biliares são muito comuns e correspondem a 60% de todos os cânceres.

29 Paciente do sexo feminino, com 30 anos de idade, assintomático, durante um exame de check-up, foi observado formação expansiva no lobo hepático direito, com área hipoecoica estrelada central em Ultrassonografia. Prosseguiu avaliação com TC, que confirmou a presença de massa, que apresentou intenso realce pós contraste e com cicatriz central hipodensa e hipocaptante, de contornos regulares. Assinale a hipótese diagnóstica.

- (A) Hepatocarcinoma.
- (B) Hiperplasia nodular focal.
- (C) Colangiocarcinoma.
- (D) Cisto hidático.
- (E) Hemangioma hepático típico.

30 Marque a opção na qual está o método utilizado para o rastreamento de carcinoma hepatocelular em pacientes cirróticos.

- (A) Ultrassonografia.
- (B) Cintilografia com hemácias marcadas.
- (C) Tomografia Computadorizada sem contraste.
- (D) Ressonância Magnética com meio de contraste hepatoespecífico e elastografia.
- (E) Angiotomografia computadorizada.

31 Recém-nascido prematuro apresenta diarreia sanguinolenta, que, à radiografia simples, apresenta pneumatose intestinal e, à ultrassonografia, demonstra ar na veia-porta. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Íleo meconial.
- (B) Invaginação intestinal.
- (C) Enterocolite necrotizante.
- (D) Imaturidade funcional do cólon.
- (E) Megacólon congênito.

32 Paciente, 13 anos de idade, apresentando quadro de dor testicular à esquerda, de início súbito, há 6 horas. Ao exame físico, nota-se horizontalização do testículo esquerdo, com reflexo cremastérico abolido. A ultrassonografia demonstrou testículo esquerdo heterogêneo, com volume aumentado, com ausência de fluxo ao Doppler. Indique o diagnóstico mais provável.

- (A) Hidrocele
- (B) Seminoma
- (C) Orquiepididimite
- (D) Torção testicular
- (E) Microlitíase testicular

33 Mulher de 21 anos de idade apresentando quadro de sangramento uterino disfuncional. Assinale a alternativa que apresenta o aspecto ecográfico mais provável relacionado a esse quadro clínico.

- (A) Mioma uterino subseroso.
- (B) Cisto funcional em um dos ovários.
- (C) Presença de um pólipó endometrial.
- (D) Endométrio espessado e ecogênico.
- (E) Exame ultrassonográfico normal.

34 Paciente, sexo feminino, 30 anos de idade, com dor abdominal e febre há 6 dias, com beta HCG negativo. Realizou Ultrassonografia e Tomografia Computadorizada, que evidenciaram lesão cística complexa anexial direita, com septações e realce periférico pós contraste. A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) Ovários policísticos
- (B) Abscesso tubo-ovariano
- (C) Neoplasia epitelial mucinosa
- (D) Gravidez ectópica rota
- (E) Linfomegalia por tuberculose

35 Adolescente do sexo masculino, apresentando dor após trauma leve, realizou radiografia do joelho direito, que demonstrou área esclerótica no terço proximal da tíbia, com reação periosteal e aumento das partes moles em correspondência. A principal hipótese diagnóstica a ser considerada é:

- (A) Osteocondroma.
- (B) Mieloma múltiplo.
- (C) Osteossarcoma.
- (D) Cisto ósseo aneurismático.
- (E) Fibroma não ossificante.

36 Assinale a opção na qual está relacionado o tendão mais acometido nas lesões do manguito rotador.

- (A) Supraespinhal.
- (B) Cabeça longa do bíceps.
- (C) Subescapular.
- (D) Calcâneo.
- (E) Quadrícipital.

37 Quanto à classificação BI-RADS®, é correto afirmar que:

- (A) Os nódulos com margens circunscritas são classificados como BI-RADS® 2.
- (B) BI-RADS® 0 deve ser utilizado em casos de assimetria que necessitam de RM e de biopsia.
- (C) Microcalcificações agrupadas, puntiformes, com distribuição linear são BI-RADS® 2.
- (D) Na presença de necrose gordurosa após biopsia cirúrgica, o BI-RADS® é 3.
- (E) As distorções arquiteturais devem ser classificadas como BI-RADS® 4.

38 Na mamografia de pacientes com implantes de silicone, realizam-se incidências adicionais, como a manobra de Eklund, que consiste no deslocamento posterior do implante. O principal objetivo dessa manobra é:

- (A) Melhorar o conforto do exame e permitir a análise do contorno mais posterior, do implante de silicone.
- (B) Reduzir a área mamária analisada e detectar eventuais roturas intracapsulares do implante de silicone.
- (C) Aumentar a área mamária analisada e permitir maior compressão da mama, reduzindo a radiação espalhada com melhora da nitidez.
- (D) Possibilitar uma análise mais detalhada do implante de silicone e reduzir artefatos.
- (E) Permitir a pesquisa de roturas extracapsulares dos implantes, assim como a de contraturas capsulares.

39 Em relação à avaliação da urolitíase, pelos métodos de imagem, assinale a alternativa correta.

- (A) A tomografia de baixa dose, para pesquisa de litíase, se baseia na utilização de dupla energia.
- (B) Obrigatoriamente, os cálculos urinários devem ser medidos no plano coronal, com janela de partes moles.
- (C) A atenuação de um cálculo na tomografia deve ser mencionada nos laudos, independentemente, do tamanho do cálculo.
- (D) Em pacientes gestantes, a ressonância magnética pode ser uma alternativa na avaliação de ureterolitíase, quando a ultrassonografia for inconclusiva.
- (E) A ultrassonografia suplanta a tomografia computadorizada, na avaliação de urolitíase na emergência.

40 Em relação a Rins em Ferradura, podemos afirmar que:

- (A) Os rins em ferradura são menos suscetíveis ao trauma.
- (B) Na ultrassonografia, os rins em ferradura geralmente estão mais baixos que o normal, com os polos inferiores projetando-se medialmente.
- (C) Localizam-se, posteriormente, aos grandes vasos abdominais.
- (D) Nos rins em ferradura, a incidência de cálculos e de infecção é a mesma que em rins normais.
- (E) Os rins em ferradura ocorrem com uma incidência de 30 a 40% na população.

41 Paciente, sexo masculino, 65 anos de idade, tabagista, com quadro de hematúria macroscópica e perda ponderal, realizou tomografia computadorizada que demonstrou espessamento difuso da pelve renal direita, que se estendia ao cálice inferior com aspecto infiltrativo (cerca de 5,0 cm), preservando a morfologia externa do rim, sem evidências de outras lesões nos demais órgãos abdominais. O provável diagnóstico é de:

- (A) Carcinoma urotelial.
- (B) Carcinoma de células renais.
- (C) Tuberculose renal.
- (D) Pieloureterite enfisematosa.
- (E) Oncocitoma.

42 Mulher de 54 anos de idade, submetida a exame de tomografia computadorizada, por queixa de dor abdominal e hematúria, há um mês, realizou tomografia computadorizada do abdome superior, sem e com contraste intravenoso, que evidenciou lesão cística complexa no rim direito, com septações espessas e realce periférico nodular. O provável diagnóstico é de:

- (A) Oncocitoma.
- (B) Lesão Bosniak III.
- (C) Pielonefrite xantogranulomatosa.
- (D) Mielolipoma.
- (E) Pieloureterite cística.

43 Um paciente do sexo masculino, 54 anos de idade, realiza tomografia computadorizada do abdome, devido à dor no hipocôndrio direito, que demonstra uma massa volumosa no sigmoide, e uma outra lesão expansiva na adrenal esquerda, com densidade de 15 UH na fase pré-contraste, 80 UH após 70 segundos de infusão intravenosa do meio de contraste, e 30 UH após 15 minutos de infusão do meio de contraste. O diagnóstico mais provável da lesão na adrenal é:

- (A) Angiomiolipoma.
- (B) Mielolipoma.
- (C) Feocromocitoma.
- (D) Adenoma.
- (E) Adenocarcinoma primário.

44 Paciente de 42 anos de idade, com queixas de dor abdominal em barra, há dois dias, persistente, após libação alcoólica intensa. Com a continuidade do quadro algico, mesmo após medidas terapêuticas iniciais, o paciente é encaminhado para realização de exame de tomografia computadorizada com contraste, que demonstra aumento pancreático difuso, acúmulo de líquido peripancreático e no espaço pararrenal anterior esquerdo. O provável diagnóstico é de:

- (A) Insulinoma.
- (B) Abscesso pancreático.
- (C) Pancreatite aguda.
- (D) Adenocarcinoma pancreático.
- (E) Pseudocisto pancreático.

45 Mulher de 22 anos de idade chega ao Serviço de Emergência referindo dor recente no hipocôndrio direito, de intensidade moderada. Ultrassonografia demonstra cálculos no interior da vesícula biliar e massa no corpo do pâncreas de, aproximadamente, 4 cm, de contornos regulares, heterogênea, com áreas esparsas anecoicas em permeio, não associada à dilatação das vias biliares, que foi posteriormente confirmada por tomografia computadorizada. Neste caso, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) Gastrinoma.
- (B) Cistoadenoma mucinoso.
- (C) Pseudocisto pancreático.
- (D) Necrose pancreática delimitada.
- (E) Tumor sólido pseudopapilar.

46 Paciente com dor pélvica intensa e suspeita clínica de torção anexial aguda. Os achados ultrassonográficos esperados são de:

- (A) Ovário aumentado de volume, com aumento da ecogenicidade e folículos periféricos.
- (B) Ovário pequeno, com ausência de vascularização ao mapeamento com Doppler colorido.
- (C) Presença de um cisto ovariano sem evidência de fluxo ao Doppler.
- (D) Cisto com debris em ovário aumentado de volume.
- (E) Ovário de volume normal, difusamente hipoeecogênico e sem fluxo ao Doppler.

47 Em um paciente com estridor inspiratório, após infusão venosa de meio de contraste iodado, a melhor droga recomendada a ser utilizada é:

- (A) Atropina.
- (B) Furosemida.
- (C) Epinefrina.
- (D) Hidrocortisona.
- (E) Difenidramina.

48 Sobre o extravasamento do meio de contraste, é correto afirmar:

- (A) A elevação do membro afetado é inútil.
- (B) A perda de força muscular não ocorre, não sendo necessário cuidado adicional nesse caso.
- (C) Na presença de perfusão aumentada, a possibilidade de cirurgia deve ser considerada.
- (D) A remoção de anéis dos dedos do membro afetado deve ser realizada.
- (E) Pacientes com demência possuem risco menor para tal condição.

49 Em um sistema de detecção de imagens do tipo CR (do inglês *Computed Radiography*), é correto afirmar que:

- (A) A placa de fósforo é capaz de enviar mais de uma imagem, simultaneamente, para processamento, sem necessidade de inserção em uma leitora, devido à transmissão *wireless* dos dados.
- (B) A imagem latente, formada após a exposição aos raios X, fica armazenada em uma placa de fósforo e necessita ser inserida em uma leitora específica, para formação da imagem digital.
- (C) A leitora utilizada para sistemas CR obrigatoriamente, deve estar localizada próxima à sala de exames, uma vez que a imagem latente fica disponível por poucos minutos na placa de fósforo.
- (D) A placa digital, após exposição aos raios X, transfere a imagem latente formada via conexão *wireless* para um conversor digital, que disponibiliza a imagem DICOM, para processamento, imediatamente.
- (E) A estrutura multicamadas de fósforo elimina a necessidade do pré-tratamento do sistema tela-filme antes de cada exposição aos raios X, uma vez que múltiplas exposições não interferem no processamento individual das imagens.

50 A Resolução RDC 330 de 2019 (que revogou a Portaria nº 453/98 da Vigilância Sanitária) afirma que “A realização de procedimentos radiológicos com equipamentos móveis em leitos hospitalares ou ambientes coletivos de internação, tais como unidades de terapia intensiva e berçários, somente será permitida quando for inexequível ou clinicamente inaceitável transferir o paciente para uma instalação com equipamento fixo”. Para a realização desses procedimentos, devem ser adotadas as seguintes medidas:

- (A) Os pacientes que não puderem ser removidos do ambiente devem se afastar 0,5 metros do cabeçote ou receptor de imagem e utilizar vestimenta individual com equivalência mínima, a 25 mm de chumbo.
- (B) Todos os pacientes presentes no ambiente devem ser removidos para salas vizinhas, ou posicionados, de modo que não estejam a menos de trinta metros do tubo de raios X.

- (C) Todos os pacientes presentes no ambiente devem ser posicionados a uma distância mínima de 2 metros do tubo de raios X, sendo dispensado o uso do biombo plumbífero para aqueles que não puderem ser removidos a tal distância, desde que assinado termo de consentimento livre e esclarecido.
- (D) Os demais pacientes que não puderem ser removidos do ambiente devem ser protegidos da radiação espalhada, posicionando-se a uma distância mínima de 0,5 metros do tubo de raios X.
- (E) Garantir que os demais pacientes que não puderem ser removidos do ambiente estejam protegidos da radiação, espalhada por barreira protetora (proteção de corpo inteiro) com, no mínimo, 0,5mm equivalentes de chumbo; ou que estejam à distância necessária do cabeçote e do receptor de imagem, para que o equivalente de dose ambiental seja inferior ao definido para área livre, determinada pelo levantamento radiométrico.

Espaço reservado para rascunho