



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

LÍNGUA PORTUGUESA

UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexistente uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010)

**Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira).

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

QUESTÃO 02

Inferir-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia** ”.
- Vírgula, substituindo “ **assim** ” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim** ” por ou.

QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

QUESTÃO 13

“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



QUESTÃO 18

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especialistas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

QUESTÃO 19

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

QUESTÃO 20

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

QUESTÃO 21

Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

QUESTÃO 22

Analise as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



QUESTÃO 23

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

QUESTÃO 24

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

QUESTÃO 25

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	() Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	() Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	() Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	() Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	() Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Determine a velocidade do sangue em uma artéria pelo ultrassom Doppler. Considere que o transdutor está posto sobre a pele formando um ângulo de 30°. A velocidade média do ultrassom no corpo será igual a 1.500 cm/s, a frequência do aparelho de 2 MHz e distância entre a onda emitida e a recebida de 3 kHz. Marque a opção **CORRETA**:

- a) 1,94 cm/s.
- b) 19,4 cm/s
- c) 0,194 cm/s.
- d) 194 cm/s.

QUESTÃO 27

São características do método ultrassonográfico, **EXCETO**:

- a) É um método não invasivo ou minimamente invasivo.
- b) Não apresenta efeitos nocivos significativos dentro do uso diagnóstico.
- c) Utiliza radiação ionizante.
- d) A aquisição de imagens é feita em tempo real.

QUESTÃO 28

Sobre o reforço acústico posterior, pode-se afirmar.

- a) Ocorre em tecidos com alta atenuação e/ou índice de reflexão elevado, resultando na redução importante da amplitude dos ecos transmitidos e impedindo o estudo das estruturas posteriores.
- b) Ocorre em estruturas com baixa atenuação ou com menor velocidade de propagação do som em relação aos tecidos moles.
- c) É decorrência da reflexão em grandes interfaces, como no diafragma e no pulmão.
- d) É ocasionada pela refração.

QUESTÃO 29

O efeito piezoelétrico consiste em:

- a) Transforma elétrica em ondas sonoras de alta frequência.
- b) Selecionar as estruturas através das ondas sonoras.
- c) Transformar energia elétrica em ondas sonoras de baixa frequência.
- d) Selecionar as ondas ideais para a formação da imagem.

QUESTÃO 30

O artefato de sombreamento de extremidade é proveniente de cavidades

- a) quadradas cortadas tangencialmente pelas ondas sonoras, causadas por dispersão e refração.
- b) retas cortadas tangencialmente pelas ondas sonoras causadas por dispersão e refração.
- c) redondas cortadas tangencialmente pelas ondas sonoras causadas por dispersão e refração.
- d) dispersas cortadas tangencialmente pelas ondas sonoras causadas por dispersão e refração.

QUESTÃO 31

Baseando-se nos riscos de segurança, quanto a energia da ultrassonografia, marque a opção **FALSA**:

- a) Danos térmicos.
- b) Danos acústicos.
- c) Cavitação.
- d) Possível má formação em fetos em relação aos membros superiores.

QUESTÃO 32

De acordo com as diretrizes (desenvolvidas pela Sociedade de Obstetras e Ginecologistas do Canadá) para o exame de ultrassonografia fetal, no 2º trimestre com relação às medidas fetais, a opção **CORRETA** é:

- a) Diâmetro biparietal.
- b) Diâmetro transcerebelar.
- c) Plano ventricular (corno posterior ≤ 10 mm.).
- d) Circunferência torácica.

QUESTÃO 33

As áreas potenciais de estudo pelo Doppler US, na circulação materno-fetal incluem:

- a) Artérias fetais umbilical, veia fetal umbilical, veia cava inferior aorta e vasos cerebrais.
- b) O útero.
- c) O fluxo intracardiaco fetal.
- d) Ductos venosos fetais.



QUESTÃO 34

Em uma incidência transversa da glândula parótida anteriormente à orelha mostra-nos um sinal:

- a) ecogênico elíptico.
- b) hiperecótico elíptico.
- c) hipoecótico elíptico.
- d) misto.

QUESTÃO 35

Quanto à inserção de um cateter central periférico (PICC), a ultrassonografia guia a colocação deste cateter e é uma poderosa aliada no sucesso desta intervenção. A técnica ultrassonográfica correta é posicionar o transdutor

- a) obliquamente.
- b) lateralmente.
- c) transversalmente.
- d) verticalmente.

QUESTÃO 36

Correlacione a idade gestacional com a diâmetro Biparietal.

DIÂMETRO BIPARIETAL

- (A) Diâmetro = 24
- (B) Diâmetro = 39.
- (C) Diâmetro = 51.
- (D) Diâmetro = 76.

IDADE GESTACIONAL

- () Idade gestacional (semanas) = 21.1
- () Idade gestacional (semanas) = 14.3
- () Idade gestacional (semanas) = 30.8
- () Idade gestacional (semanas) = 17.6

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) C, B, A, D.
- b) B, A, C, D.
- c) A, C, D, B.
- d) C, A, D, B.

QUESTÃO 37

O melhor meio de examinar o fígado, através de imagens, é pelo exame de ultrassonografia. Pela técnica do exame, é **INCORRETO** afirmar que

- a) o exame deve ser feito em tempo real.
- b) o tempo ideal para o jejum é de 12 horas.
- c) devem-se obter tomadas em DD e OAD.
- d) tomadas sagitais, coronais, transversas e subcostais oblíquas são necessárias para o exame completo.

QUESTÃO 38

Marque a alternativa que indique o aspecto normal do fígado pela ultrassonografia:

- a) O fígado normal é homogêneo, contém ecos finos e mostra-se minimamente hiperecótico ou isoecótico em relação ao córtex renal.
- b) O fígado normal é heterogêneo, contém ecos finos e mostra-se minimamente hiperecótico ou isoecoico em relação ao córtex renal.
- c) O fígado é homogêneo, contém ecos finos e mostra-se minimamente hipoecoico e isoecoico em relação ao córtex renal.
- d) O fígado é homogêneo, contém ecos finos e mostra-se minimamente hipoecoico e hiperecoico em relação ao córtex renal.

QUESTÃO 39

Qual das opções abaixo afirmam com clareza o valor da ultrassonografia esplênica?

- a) O baço normal é hiperecoico tornando mais fácil o reconhecimento das possíveis anormalidades.
- b) O baço normal é hiperecoico tornando mais difícil o reconhecimento das possíveis anormalidades.
- c) O baço normal é isoecoico tornando mais fácil o reconhecimento das possíveis anormalidades.
- d) O baço tem uma ecogenicidade uniforme tornando mais fácil o reconhecimento das possíveis anormalidades.

QUESTÃO 40

São condições patológicas do baço bem determinadas pela ultrassonografia, **EXCETO**:

- a) Esplenomegalia.
- b) Calcificações esplênicas.
- c) Hemangiomas.
- d) Massas tumorais.

QUESTÃO 41

Uma biópsia percutânea de massas pancreáticas geralmente é utilizada para diferenciar-se um processo inflamatório de um carcinoma pancreático. Sua especificidade relatada é de 100%. Níveis menores de sensibilidade são consequentes à diversos fatores como os quais se seguem, **EXCETO**:

- a) Presença de necrose visível ao ultrassom.
- b) Tendência da neoplasia a produzir uma reação fibrosa significativa causando uma biópsia negativa.
- c) Pancreatite associada que pode complicar a localização do tumor.
- d) Tumores bem diferenciados cujo diagnóstico ao exame citológico pode ser mais difícil.



QUESTÃO 42

São 4 as camadas histológicas do trato gastrointestinal. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Mucosa (consiste em um revestimento epitelial, tecido conjuntivo frouxo ou lâmina própria e muscular da mucosa).
- b) Submucosa.
- c) Muscular propriamente dita (com fibras internas circulares e externas longitudinais).
- d) Epidérmica.

QUESTÃO 43

A ultrassonografia pode ser usada na Doença de Crohn para documentar as características clássicas e complicações. Qual das afirmativas abaixo é **CORRETA** quanto às características e complicações? Leia as assertivas:

- I. Espessamento da parede hepática e fístulas.
- II. Mucosas sem alterações e perfurações.
- III. Hiperemia e obstrução.
- IV. Tecido adiposo estendido e ausências de fístulas.

Baseando-se nas assertivas acima, marque a opção **CORRETA**, quanto as características e complicações:

- a) II, apenas.
- b) IV, apenas.
- c) III, apenas.
- d) I, apenas.

QUESTÃO 44

Em relação à ultrassonografia do aparelho urinário, faça a associação correta utilizando (V) para **Verdadeiro** e (F) para **Falsa**.

- () Os rins devem se avaliados nos plano sagital e coronal. As posições do paciente devem incluir o DD, a posição oblíqua e o DL.
- () O melhor meio de se visualizar o ureter proximal, por meio de um plano coronal oblíquo, com o rim servindo de janela acústica.
- () A bexiga é melhor avaliada pela ultrassonografia, quando moderadamente cheia. A bexiga deve ser examinada nos planos transversos e sagital e ocasionalmente numa posição em decúbito.
- () A uretra na mulher pode ser avaliada pela ultrassonografia transvaginal e o melhor meio de se examinar a uretra posterior ou prostática é por meio de sondas endorretais.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V, F, V, F.
- b) F, V, V, V.
- c) V, F, F, V.
- d) F, V, V, F.

QUESTÃO 45

Marque a alternativa que indica as vantagens da ultrassonografia transvaginal:

- a) Uso de transdutores de frequência baixa com melhor resolução.
- b) Para exames de antroversão uterina.
- c) Melhor distinção entre massas anexiais e alça intestinais.
- d) Exame indicado para pacientes longilíneas.

QUESTÃO 46

O ultrassom é um método de obtenção de imagens confiável e eficiente para avaliar uma ampla gama de problemas clínicos no tórax e para orientar procedimentos invasivos diagnósticos ou terapêuticos. A ultrassonografia torácica pode ser utilizada para, **EXCETO**:

- a) diferenciar lesões pleurais de parenquimatosas.
- b) visualizar o parênquima doente.
- c) detectar septações pleurais.
- d) visualizar doenças granulomatosas pleurais.

QUESTÃO 47

Correlacione os componentes anatômicos da mama e das estruturas aos aspectos sonográficos característicos.

SEQUÊNCIA A

- (1) Complexo pele.
- (2) Lóbulos de gordura.
- (3) Ligamentos de Cooper.
- (4) Parênquima glandular.

SEQUÊNCIA B

- () São hipoeoicos com relação ao tecido glandular em Volta.
- () Em geral são homoganeamente ecogênicos.
- () À US aparecem como arcos ecogênicos finos.
- () É visto como duas linhas ecogênicas finas demarcando uma estreita faixa hipoeoica, a derme.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) 4,3,1,2.
- b) 2,3,1,4.
- c) 1,3,4,2.
- d) 2,4,3,1.

**QUESTÃO 48**

Todas as alternativas são sinais ultrassonográficos de roturas tendinosas, **EXCETO**:

- a) Ecogenicidade reduzida.
- b) Descontinuidade das fibras (parcial ou completa).
- c) Hematoma de tamanho variável, em geral pequeno.
- d) Fragmento de osso em caso de avulsão do osso.

QUESTÃO 49

São anormalidades congênitas muito bem visualizadas pela ultrassonografia das glândulas adrenais, **EXCETO**:

- a) Agenesia.
- b) Doença de Conn.
- c) Glândulas Acessórias e heterotopia.
- d) Hipoplasia adrenal congênita.

QUESTÃO 50

À medida que o ultrassom se propaga através do corpo, a energia é perdida por atenuação. A atenuação é o resultado de dois processos: a dispersão e a absorção. A absorção é conversão da energia do ultrassom em:

- a) calor.
- b) ondas.
- c) ecos.
- d) acústica.