

CADERNO DE QUESTÕES

MÉDICO – ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFISTA

DATA: 20 / 10 / 2019

NÍVEL SUPERIOR

NOME DO CANDIDATO: _____

NUMERO DE INSCRIÇÃO:

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este **CADERNO DE QUESTÕES** contém **45 (quarenta e cinco) QUESTÕES** de múltipla escolha referente a Prova Objetiva, correspondentes ao cargo de sua concorrência.
2. Cada questão objetiva de múltipla escolha apresenta **4 (quatro)** alternativas identificadas com as letras **A, B, C, e D** sendo apenas **1 (uma)** correta.
3. Confira se o seu **CADERNO DE QUESTÕES** contém a quantidade de questões descritas no item 1 e se o **cargo** para o qual você foi inscrito está correto. Caso esteja incompleto ou apresente qualquer defeito comunique imediatamente ao fiscal de sala, para que seja realizada a substituição.
4. Observe, na **FOLHA DE RESPOSTAS**, se seus dados estão registrados corretamente. Caso haja alguma divergência, comunique ao fiscal de sala.
5. Após conferência, assine seu nome no espaço próprio na **FOLHA DE RESPOSTAS**.
6. **OBRIGATORIAMENTE** a **FOLHA DE RESPOSTAS** deverá ser preenchida com caneta esferográfica feita em material transparente de tinta preta ou azul.
7. **Não é permitida**, no momento da prova, a comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de aparelhos eletrônicos (calculadora, telefone celular, tablet, etc.), óculos escuros, protetor auricular, boné, relógios, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta.
8. A saída de candidato da sala de prova somente será permitida depois de transcorrido o tempo de **01 (uma) hora do início da prova** (apontado em sua sala de prova), mediante a entrega obrigatória, da sua folha de respostas e do seu caderno de questões, ao fiscal de sala.
9. O candidato poderá, ao terminar sua prova, levar o Caderno de Questões **SOMENTE** faltando **30 (trinta) minutos** para o tempo previsto do seu término.
10. O tempo disponível para a prova é de **04 (quatro) horas**.
11. Será eliminado do concurso e terá sua prova anulada, o candidato (a) que: **NÃO ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA** e/ou a **FOLHA DE RESPOSTAS**.
12. Os três últimos candidatos, ao terminar a prova, só poderão sair juntos.

BOA PROVA!

DESTAQUE AQUI

01	06	11	16	21	26	31	36	41
02	07	12	17	22	27	32	37	42
03	08	13	18	23	28	33	38	43
04	09	14	19	24	29	34	39	44
05	10	15	20	25	30	35	40	45

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO PARA AS QUESTÕES 01 A 05

Projeto estimula leitura em crianças e jovens de hospital da UFF

Ideia que começou em 2017 expande-se e conquista pais e pacientes

O relato positivo das equipes médicas dos setores de psiquiatria e neurologia pediátricas garantiu a continuidade do projeto de estímulo à leitura para crianças e jovens que aguardam atendimento no Hospital Universitário Antonio Pedro (Huap), da Universidade Federal Fluminense (UFF), em Niterói (RJ).

O projeto foi iniciado em 2017 pela psiquiatra Valéria Pagnin, chefe do Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental do Huap e coordenadora da iniciativa, e sua parceira, a pedagoga e técnica em assuntos educacionais Lílian Silva. As duas começaram a ideia sem associação a nenhuma pesquisa.

“É um projeto de extensão, de estímulo à leitura. O que a gente colheu de dados informalmente, com os médicos, é que as crianças entram para as consultas mais tranquilas”, explica Lílian. Ela acrescenta que as crianças e jovens ficam mais tranquilos e mais motivados: “Está dando supercerto. A gente está muito feliz com o projeto.”

Segundo Valéria, a leitura é uma maneira de a pessoa ver e interpretar o mundo em que vive. “E essa leitura precisa ultrapassar os limites da visão física e auditiva para ocupar também a ótica da fantasia”, ressalta.

Com base no interesse das crianças e adolescentes, muitos pais, mães e responsáveis pelos pacientes também começaram a ler os livros. Eles sentam-se nas cadeiras de leitura, pegam os livros e levam para casa. Uma das maiores preocupações de Valéria e Lílian é como poderão continuar alimentando as estantes. Elas não propõem uma biblioteca, em que a pessoa pega um livro emprestado e devolve. “A proposta é que o livro siga em frente. Por isso estou sempre agoniada, procurando mais doações”, declara Lílian.

Segundo a pedagoga, as bibliotecas populares municipais Cora Coralina e Anísio Teixeira, de Niterói, ajudam o projeto com doações de livros. “O projeto só sobrevive com a doação de livros”, afirma.

Até o fim do ano, será levantado o número de crianças e adolescentes beneficiados até agora pelo projeto. A iniciativa estendeu-se para os funcionários do hospital e as pessoas que fazem exames médicos. “O projeto acabou encantando outras pessoas”.

Também professora da rede municipal de ensino de Niterói, Lílian Silva revelou que, das 92 escolas municipais da cidade, só cinco têm bibliotecas escolares, apesar de a Lei 12.244/2010 determinar que todas as escolas devem ter uma biblioteca. Segundo Lílian, as bibliotecas populares acabam dando um suporte necessário para atender a alunos e professores, além de oferecerem contação de histórias e várias atividades ligadas aos livros.

Disponível em: <http://agenciabrasil.ebc.com.br/geral/noticia/2019-07/projeto-estimula-leitura-em-criancas-e-jovens-de-hospital-da-uff>

QUESTÃO 01

Um dos principais benefícios, citado no texto, do programa de estímulo à leitura para crianças e jovens é:

- (A) O fortalecimento de estudos psiquiátricos e neurológicos.
- (B) Tornar as consultas de crianças e jovens menos estressantes.
- (C) A capacidade de educar os responsáveis pelos pacientes.
- (D) Levar os pacientes para as escolas próximas do local do projeto.

QUESTÃO 02

De acordo com a ortografia oficial, a palavra destacada em “Está dando **supercerto**” está:

- (A) Grafada corretamente, pois o termo possui dois radicais aceitos pela norma padrão.
- (B) Grafada corretamente, pois o prefixo *super* pode se juntar com palavra que começa com *c*.
- (C) Grafada incorretamente, pois o prefixo *super* requer necessariamente a utilização de hífen.
- (D) Grafada incorretamente, pois o termo é uma locução adjetiva que deveria estar dividida.

QUESTÃO 03

No texto percebe-se a ocorrência da palavra **Niterói**. De acordo com as regras de acentuação, ela é acentuada pela:

- (A) Ocorrência de hiato precedido por *r*.
- (B) Ocorrência de ditongo aberto em palavra paroxítona.
- (C) Ocorrência de ditongo aberto em palavra oxítona.
- (D) Ocorrência de um hiato tônico.

QUESTÃO 04

Verifica-se uma oração subordinada adjetiva restritiva em:

- (A) As duas começaram a ideia sem associação a nenhuma pesquisa.
- (B) Uma das maiores preocupações de Valéria e Lílian é como poderão continuar alimentando as estantes.
- (C) A iniciativa estendeu-se para os funcionários do hospital e as pessoas que fazem exames médicos.
- (D) Também professora da rede municipal de ensino de Niterói

QUESTÃO 05

Dentre as acepções da palavra destacada em “A proposta é que o livro siga em frente. Por isso estou sempre **agoniada**, procurando mais doações”, a única que NÃO acarretaria mudança ao sentido do enunciado, seria:

- (A) Inquieta.
- (B) Enjoada.
- (C) Abafada.
- (D) Vexada.

LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 06**

Com base na legislação brasileira vigente a Conferência de Saúde é considerada uma das instâncias colegiadas que compõe o Sistema Único de Saúde (SUS). Destarte, sobre a referida Conferência, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) Se reunirá a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- (B) Será convocada pelo Poder Executivo a cada quatro anos ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- (C) Terá suas normas de funcionamento e organização definidas em regime próprio, aprovadas pelo próprio conselho.
- (D) Se reunirá a cada quatro anos convocada pelo poder Judiciário ou, extraordinariamente, pelo Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.

QUESTÃO 07

“O Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados ao Sistema Único de Saúde (SUS), na esfera federal. Com a missão de contribuir para o fortalecimento da cidadania, mediante a melhoria contínua do financiamento das ações de saúde, o Fundo Nacional de Saúde busca, cotidianamente, criar mecanismos para disponibilizar informações para toda a sociedade, relativas a custeios, investimentos e financiamentos no âmbito do SUS.”

Disponível em: <http://portalfns.saude.gov.br/sobre-o-fns>.

Destarte, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão disponibilizados como:

- (A) Investimentos previstos no Plano Bienal do Ministério da Saúde.
- (B) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (C) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta, excluindo-se a indireta.
- (D) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional.

QUESTÃO 08

O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com instâncias colegiadas, entre elas o Conselho de Saúde. Assim, sobre este Conselho é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- (B) As decisões tomadas no Conselho serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- (C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (D) A organização e normas de funcionamento são definidas por lei complementar, aprovada pelo poder legislativo.

QUESTÃO 09

Quanto ao destino dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, podemos afirmar que:

- (A) Serão destinados, cinquenta por cento aos Municípios e cinquenta por cento aos Estados.
- (B) Serão destinados, setenta por cento, aos Municípios, dez por cento aos Estados e dez por cento à União.
- (C) Serão destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) Serão destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.

QUESTÃO 10

Para receberem os recursos de cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão possuir com alguns requisitos e setores para devido recebimento, dentre eles, a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS). Quanto ao prazo previsto para a implantação da referida Comissão é correto afirmar que:

- (A) É previsto prazo de dois anos para sua implantação.
- (B) É previsto prazo de quatro anos para sua implantação.
- (C) É previsto prazo de seis anos para sua implantação.
- (D) É previsto prazo de dez anos para sua implantação.

QUESTÃO 11

No que diz respeito à seção II, Art. 198, da Constituição Federal de 1988, assinale a opção correta quanto as diretrizes das ações e serviços públicos de saúde que integram a rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (B) Atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (C) Centralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, com prejuízo dos serviços assistenciais.

QUESTÃO 12

Conforme o que preceitua a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) possui atribuições e competências. No que tange às competências, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- (B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (C) Colaborar na proteção do meio ambiente, não compreendendo o ambiente de trabalho.
- (D) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

QUESTÃO 13

Sobre a Portaria do Ministério do Trabalho e Emprego nº 485/05, que regulamenta a NR 32, assinale a assertiva correta quanto à finalidade do referido dispositivo normativo.

- (A) Tem por finalidade estabelecer e fiscalizar as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como o pessoal de apoio.
- (B) Tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- (C) Tem por finalidade fiscalizar e orientar as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- (D) Tem por finalidade fiscalizar e regular as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.

QUESTÃO 14

No que diz respeito ao Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA, previsto no ANEXO I, da Portaria do Ministério do Trabalho e Emprego nº 485/05, marque a opção **INCORRETA**:

- (A) Deve conter, na fase de conhecimento, a avaliação do local de trabalho e do trabalhador, considerando a possibilidade de exposição.
- (B) Deve ser reavaliado 01 (uma) vez ao ano e sempre que se produza uma mudança nas condições de trabalho, que possa alterar a exposição aos agentes biológicos.
- (C) Os documentos que compõem o PPRA deverão estar disponíveis aos trabalhadores.
- (D) Deve ser reavaliado 02 (duas) vezes ao ano e quando a análise dos acidentes e incidentes assim o determinar.

QUESTÃO 15

A Lei 8.080/1990 prevê que o atendimento domiciliar e a internação domiciliar são estabelecidos no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre a internação domiciliar é correto afirmar:

- (A) Poderá ocorrer mesmo sem indicação médica, basta o paciente ou sua família solicitarem.
- (B) Só poderá ser realizada por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- (C) Poderá ser realizada por indicação médica, com expressa autorização da família, mesmo sem autorização do paciente.
- (D) Poderá ser realizada com concordância tácita do paciente, mesmo que sua família não concorde.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO**QUESTÃO 16**

O exame de Ultrassonografia Transvaginal (USG TV) é um complemento do exame de Ultrassonografia Pélvica (USG P). Como o fundo da vagina fica mais próximo dos órgãos genitais internos, ele permite um melhor contato e possibilita avaliá-los com maior precisão, o que não acontece com o exame de USG P. O USG TV é feito com uma sonda especial, que é envolta com preservativo para proteger a mulher e evitar contaminações. No início da gestação este exame é fundamental para avaliar a implantação do embrião, estimar o tempo e desenvolvimento da gestação, fazer o primeiro exame morfológico para determinar a Translucência Nucal - que é um exame para rastrear alterações genéticas - além do colo uterino. Até quantas semanas de gestação é indicada a realização da USG TV?

- (A) 8 semanas.
- (B) 10 semanas.
- (C) 12 semanas.
- (D) 14 semanas.

QUESTÃO 17

Sobre os conceitos básicos de física da ultrassonografia, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Refração sonora – é a alteração da direção do feixe transmitido em relação ao feixe incidente.
- (B) Reflexão do som – ocorre quando há diferença de impedância acústica entre os dois meios, em ângulo igual de incidência.
- (C) Difração – efeito que pode ocorrer em decorrência da interação do feixe sonoro com estruturas pequenas.
- (D) Atenuação – é aumento exponencial da intensidade do feixe sonoro ao atravessar o tecido, como resultado da absorção da energia sonora, da reflexão, e da divergência do feixe, distribuindo a energia sonora em uma área maior.

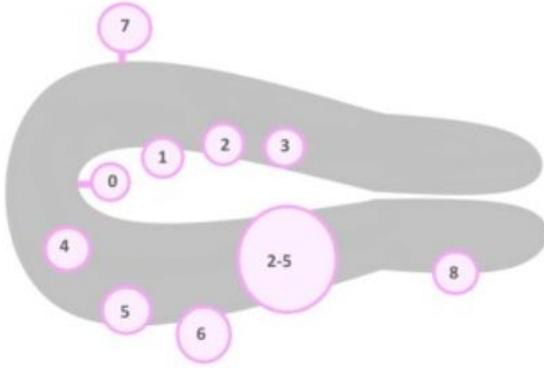
QUESTÃO 18

São indicações absolutas da realização de ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia, exceto:

- (A) Leucorréia.
- (B) Diagnóstico e descrição de miomas.
- (C) Avaliação de vitalidade fetal.
- (D) Idade Gestacional.

QUESTÃO 19

Os miomas podem acometer até 50% das mulheres na menacme. A ultrassonografia é o método de escolha para o diagnóstico e a descrição dos miomas. Essas informações são fundamentais para a indicação do tratamento mais adequado. Sobre a localização dos miomas, avalie a imagem abaixo e assinale a alternativa que faz a correlação adequada.

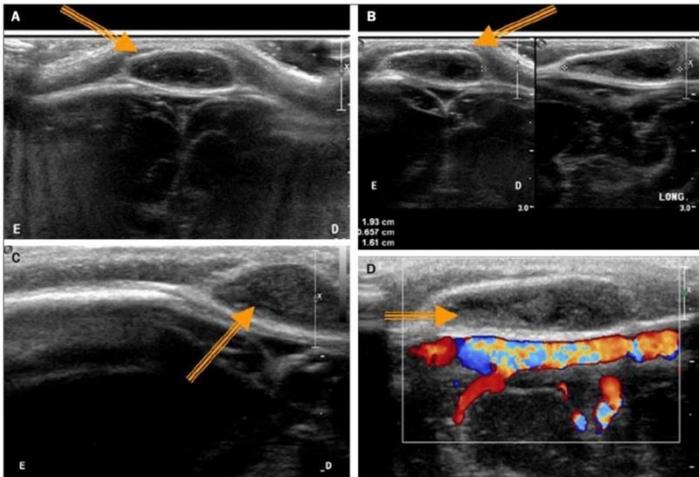


Fonte: <https://www.fcm.unicamp.br/drpixel/conteudo/fundamentos-da-ultrassonografia-em-ginecologia-e-obstetricia>.

- (A) 1 – Subseroso, 3 – intramural, 5 – intracavitário.
 (B) 0 – Pediculado, 1 – submucoso, 3 – intramural.
 (C) 4 – Intramural, 5 – intracavitário, 6 – externo.
 (D) 7 – Externo, 6 – intramural, 5 – divisório.

QUESTÃO 20

Paciente do sexo masculino, 10 meses de idade, com nódulo palpável no couro cabeludo na região mediana, junto à fontanela bregmática. Solicitada USG de couro cabeludo com o seguinte resultado:



Formação nodular de componente misto (sólido e cístico), bem delimitada, localizada no couro cabeludo, abaixo do plano subcutâneo, na linha média junto à fontanela anterior, medindo 1,9 x 1,6 x 0,7 cm, não se caracterizando fluxo no seu interior ao estudo com Doppler colorido.

Fonte: US nas lesões do couro cabeludo pediátrico / Diniz FV et al

Com base no resultado do exame, qual a principal hipótese diagnóstica:

- (A) Bossa serossanguínea.
 (B) Cisto epidérmico.
 (C) Céfalohematoma.
 (D) Hemorragia subdural.

QUESTÃO 21

Qual órgão/estrutura **NÃO** faz parte do protocolo da USG de Abdome:

- (A) Fígado.
 (B) Baço.
 (C) Rins.
 (D) Ureter.

QUESTÃO 22

Paciente do sexo feminino, 45 anos, atendida no ambulatório de Mastologia do CAISM para avaliação de nódulo mamário palpável.

Achados de exame físico:

-Mama esquerda: semiologicamente normal, expressão negativa, linfonodos não palpáveis e axila livre.

-Mama direita: presença de nódulo no QSL, irregular, endurecido, não aderido aos planos adjacentes, medindo aproximadamente 3x3cm, indolor à palpação com presença hiperemia cutânea. Ausência de retrações cutâneas. Linfonodo axilar endurecido palpável de aproximadamente 1cm. Expressão negativa.

O laudo ultrassonográfico descreveu no QSE da mama direita imagem anecóica, medindo cerca de 2,7 x 1,92 x 2,02 cm, de contornos internos regulares, com reforço acústico posterior, compatível com cisto mamário.

Qual a classificação BI-RADS para tal achado?

- (A) BI-RADS 0.
 (B) BI-RADS 1.
 (C) BI-RADS 2.
 (D) BI-RADS 3.

QUESTÃO 23

De acordo com a Portaria nº 1.378 de 2013 a definição de Vigilância em Saúde é:

- (A) Observação esporádica da distribuição e tendências da incidência de doenças.
 (B) Acompanhamento sistemático de eventos favoráveis à saúde na comunidade com o propósito de aprimorar as medidas de controle.
 (C) Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.
 (D) Processo descontínuo e não sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

QUESTÃO 24

O conjunto dos componentes da Vigilância em Saúde direcionam campos sob os quais a equipe deve orientar o planejamento das ações de saúde. A organização dos processos de trabalho, com base nas diretrizes da vigilância em saúde visam:

- (A) Nortear a equipe no âmbito de seu território de abrangência a identificar o perfil e características da população adscrita, de modo a assegurar a promoção e proteção à saúde.
- (B) Nortear a equipe âmbito de seu território de abrangência a identificar o perfil e características da população adscrita, de modo a assegurar o atendimento individual a todos os usuários.
- (C) Nortear a equipe no âmbito de seu território de abrangência a identificar os determinantes sociodemográficos da população no geral, de modo a assegurar a promoção e proteção à saúde.
- (D) Nortear a equipe âmbito de seu território de abrangência a identificar o perfil e características da população adscrita, de modo a assegurar a vacinação de todos os usuários.

QUESTÃO 25

Quais as características das Redes de Atenção à Saúde?

- (A) São organização dos serviços de saúde que contém apenas informações de determinado serviço.
- (B) São organização dos serviços baseados em referência e contra referência dos níveis da atenção primária em saúde.
- (C) São organização dos serviços de saúde baseados em hierarquias e determinados pelo nível de complexidade das ações.
- (D) São organização dos serviços de saúde vinculados, entre si, por objetivos comuns e ações cooperativas e interdependentes.

QUESTÃO 26

São sinais de malignidade em uma USG de Tireoide, **EXCETO**:

- (A) Baixa ecogenicidade.
- (B) Calcificações intranodulares.
- (C) Halo hipocóico.
- (D) Necrose isquêmica.

QUESTÃO 27

Paciente do sexo feminino, deu entrada ao atendimento no PS com dor abdominal intensa. Solicitada US de abdome total com urgência, apresentando seguintes achado: Massa anexial à direita com presença de grande quantidade de líquido anecóico livre na cavidade abdominal. Com exame em mãos o diagnóstico provável é:

- (A) Apendicite aguda.
- (B) Divertículo de meckel.
- (C) Gravidez ectópica rota.
- (D) Doença inflamatória pélvica.

QUESTÃO 28

“Em um plantão de Pronto Socorro, deu entrada paciente do sexo feminino evoluindo com dor intensa em fossa ilíaca direita de início súbito a cerca de 4 horas. Refere náuseas persistentes e não sabe relatar sobre o ciclo menstrual, mas nega febre. Diurese presente e sem queixas, flatos normais. Tem histórico de constipação crônica”

Quais hipóteses diagnósticas podem ser levantadas nesse caso:

- (A) Obstrução intestinal, Apendicite e Hepatite.
- (B) Divertículo de Meckel, Infecção urinária e Gravidez ectópica.
- (C) Obstrução intestinal, Divertículo de Meckel e Apendicite.
- (D) Apendicite, Gravidez ectópica e Obstrução intestinal.

QUESTÃO 29

A trombose venosa profunda (TVP) caracteriza-se pela formação de trombos dentro de veias profundas, com obstrução parcial ou oclusão, sendo mais comum nos membros inferiores – em 80 a 95% dos casos. O Eco Doppler Colorido (EDC) venoso é o método diagnóstico mais frequentemente utilizado para o diagnóstico de TVP em pacientes sintomáticos. Sobre esse método assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A acurácia do EDC para diagnosticar TVP assintomática é muito maior em relação à TVP sintomática.
- (B) O EDC avalia a anatomia, a fisiologia e as características do fluxo venoso, combinando imagem em tempo real e a análise espectral, considerado melhor método em custo-benefício para o diagnóstico de TVP.
- (C) Mesmo em paciente que tem alta probabilidade de acordo com o escore de Wells e D-Dímero positivo, caso EDC seja negativo, o exame de imagem descarta totalmente a possibilidade de TVP
- (D) Nos casos de TVP recorrente ipsilateral, os critérios utilizados para o diagnóstico pelo EDC são: aumento do diâmetro do mesmo segmento acometido pelo menos 10 mm, aumento de 15 cm de extensão do trombo ou em segmento venoso distinto do acometido previamente

QUESTÃO 30

Como caracterizar cisto simples de mama em uma Ultrassonografia?

- (A) Formação nodular com conteúdo anecóico e reforço acústico posterior.
- (B) Imagens anecóicas, com reforço acústico posterior, que apresentam septos grosseiros ou área sólidas.
- (C) Nódulos sólidos heterogêneos com limites deformados, tendência acústica maligna.
- (D) Alteração arquitetural com sombra acústica exuberante.

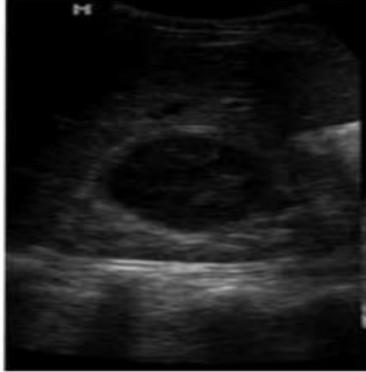
QUESTÃO 31

São indicações do uso da metodologia Doppler em ginecologia e obstetria, **EXCETO**:

- (A) Torção de ovário.
- (B) Aneurisma de Artérias Uterinas.
- (C) Análise de Massas Ovarianas.
- (D) Identificação da Idade Gestacional.

QUESTÃO 32

Uma mulher de 17 anos, gestação de 20 semanas, com febre (37,8°C) foi encaminhada para realização de exame de ultrassonografia renal. O EAS mostrava piúria (20 a 30/campo). A paciente já se encontrava em tratamento com cefalexina, 500 mg VO, três vezes ao dia, que foi mantido por 14 dias. Segue USG realizada:



Corte longitudinal ecográfico do rim direito, mostrando uma lesão hipoeicoica bem definida, medindo 48,0mm

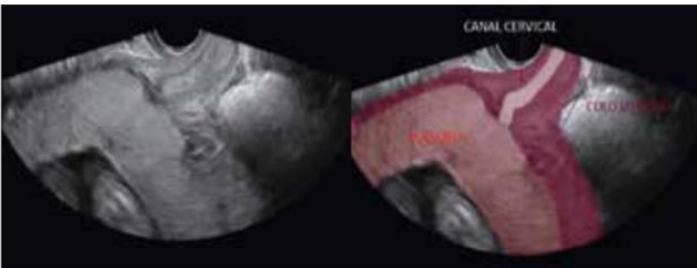
Fonte: Vol. 10 • 14ª Edição • março DE 2011 | rbus 21

Qual diagnóstico para paciente atendida:

- (A) Abscesso corticomedular renal.
- (B) Pielonefrite com dilatação calicial.
- (C) Cálculo renal impactado.
- (D) Lesão de ureter.

QUESTÃO 33

O sangramento vaginal que ocorre durante o terceiro trimestre de gravidez, é motivo de preocupação, tanto para a paciente quanto para o obstetra. Dentre todos os episódios de hemorragia do terceiro trimestre, aproximadamente 20% são devidos à placenta prévia. A placenta prévia vem se tornando cada vez mais frequente, paralelamente ao crescente índice de cesarianas, um dos seus principais fatores predisponentes. Quando a placentação ocorre no segmento inferior do útero, de forma que fique abaixo da apresentação fetal e recubra o orifício interno do colo uterino parcial ou completamente, após o período de migração placentária, está presente a placenta prévia. A adequada classificação da placenta prévia é de suma importância, uma vez que sua avaliação está relacionada com o sucesso da gestação, sendo assim, assinale a imagem de US abaixo e faça a correta classificação:



- (A) Placenta previa marginal.
- (B) Placenta previa centro total.
- (C) Placenta previa parcial.
- (D) Acretismo placentário.

QUESTÃO 34

A ultrassonografia de emergência é conhecida pela sigla FAST, ou Protocolo FAST, um acrônimo para Focused Assessment with Sonography for Trauma (Avaliação Focada no Trauma Através da USG), protocolo padrão para avaliação de pacientes politraumatizados, que faz parte do protocolo ATLS (Advanced Trauma Life Support = Suporte Avançado de Vida no Trauma) desenvolvido pelo Colégio Americano de Cirurgiões. Sobre a padronização dos cortes do exame FAST, assinale o que for **INCORRETO**:

- (A) O corte subcostal deve demonstrar o fígado e o coração, no corte de quatro câmaras. Possível detectar derrame pericárdico.
- (B) Na visão do quadrante superior esquerdo é possível a análise do Espaço de Morisson.
- (C) A varredura do quadrante superior direito deve demonstrar o rim direito, fígado, o diafragma, e o espaço pleural.
- (D) A visão suprapúbica é realizado em dois planos: longitudinal ou sagital e transverso, utilizando a bexiga como janela acústica.

QUESTÃO 35

Atualmente, é de fundamental importância o diagnóstico precoce da adeniose devido a sua crescente associação com a infertilidade em mulheres na idade fértil. Técnicas de imagem utilizadas para o diagnóstico da adeniose podem ser consideradas um caminho para a monitorização do tratamento desta patologia, servindo como alternativa para a histerectomia ou para as cirurgias conservadoras, como a embolização das artérias uterinas. Qual o achado ultrassonográfico dessa patologia?

- (A) Útero globalmente aumentado de volume e borramento da interface endometriometrial
- (B) Útero com contorno lobulado e ecotextura miometrial heterogênea
- (C) Útero de volume normal e presença de líquido em fundo de saco
- (D) Ovários aumentados e rodeados por folículos pequenos, tipo um colar de pérolas

QUESTÃO 36

Paciente de 56 anos, sexo masculino, em acompanhamento no serviço de saúde devido dislipidemia, já em uso de Sinvastatina 40mg/dia, evolui com um bom controle do quadro. Sabendo que esse tipo de doença acaba culminado com depósito de gordura no fígado, para seguimento do caso o médico achou necessária a solicitação de uma US de Abdome para melhor avaliação hepática. Durante a realização do exame identifica-se aumento acentuado da ecogenicidade do parênquima hepático, atenuação significativa do feixe sonoro, com perda completa da visualização do diafragma e da vascularização intra-hepática. Qual a classificação do grau de Esteatose Hepática para esse paciente?

- (A) Grau I.
- (B) Grau II.
- (C) Grau III.
- (D) Grau IV.

QUESTÃO 37

Para a aquisição dos parâmetros dopplervelocimétricos, é imprescindível o uso de metodologia correta para que se obtenham resultados precisos, evitando assim, equívocos nos resultados adquiridos. Portanto, para a aplicabilidade correta da dopplervelocimetria, é necessário conhecimento sobre ângulo de insonação, frequência de repetição do pulso (PRF), volume de amostra e filtro de parede. Sobre esses parâmetros, assinale a alternativa correta:

- (A) Baseado na equação Doppler ($F_r - F_o = 2F_o.V.\cos /C$), sabe-se que ângulos acima de 60° são os mais adequados para as avaliações dopplervelocimétricas.
- (B) A escolha do volume de amostra depende do tipo do vaso no qual se quer obter as velocidades de fluxo sanguíneo. Para vasos mais largos utiliza-se volume de amostra menor, e o contrário é aplicado em vasos mais estreitos.
- (C) Os filtros de parede têm como função eliminar sinais provenientes do fluxo sanguíneo de baixa velocidade, que podem ocasionar interpretações errôneas no espectro Doppler.
- (D) O sinal Doppler, no Doppler pulsado, é constituído de amostras. A frequência na qual estas amostras são transmitidas pelo instrumento de Doppler pulsado é denominada frequência de Nyquist.

QUESTÃO 38

A dor de natureza escrotal e inguinal pode apresentar ampla gama de quadros clínicos, desde dor leve até dor lancinante, podendo cursar com hemogramas normais ou leucogramas francamente sépticos. O diagnóstico rápido e preciso é fundamental para a diferenciação entre condições mais graves daquelas menos graves, selecionando os pacientes que podem ser liberados com medicação e os que devem ser internados ou que necessitem de intervenção cirúrgica emergencial. Tendo em consideração os achados de imagem em US de bolsa escrotal, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Hérnias inguinais diretas são vistas protruindo-se anteriormente em direção ao transdutor, com origem lateral aos vasos epigástricos inferiores.
- (B) Hérnias inguinais indiretas têm origem medial aos vasos epigástricos inferiores, no triângulo de Hasselbach, que pode ser avaliado em imagens feitas superiormente ao canal inguinal.
- (C) Em casos torções testiculares modo B pode demonstrar envelhecimento do cordão, similar a um redemoinho. A manutenção da ecogenicidade testicular habitual denota que o testículo já não se mantém viável, sendo indicada remoção cirúrgica.
- (D) Na epididimite aguda, a US mostra espessamento e aumento do epidídimo, acometendo inicialmente a cauda, mas podendo acometer toda a sua extensão. A ecogenicidade está frequentemente diminuída e a ecotextura, heterogênea.

QUESTÃO 39

A ultrassonografia renal é um procedimento não invasivo utilizado para avaliar o tamanho, a localização e a forma dos rins, além de estruturas relacionadas, tais como os ureteres e a bexiga. Dessa forma, é possível detectar cistos, tumores, abscessos, obstruções e cálculos, patologia esta que afeta milhões de pessoas em todo o mundo. Em relação ao uso da US em doenças renais, assinale a alternativa correta:

- (A) Cálculos localizados no ureter são mais facilmente visualizados pelo método.
- (B) Lesões renais císticas e massas parenquimatosas sólidas não são bem diferenciadas por esta técnica.
- (C) Rim hipocóico e alterações císticas intratumorais são vistos em diferentes tipos de carcinomas renais.
- (D) O sinal de piscar é um artefato descrito no Eco-Doppler colorido atrás das calcificações e que se apresenta como uma codificação de cores aleatórias na região em que seria esperado um sombreamento como imagem na escala de cinza.

QUESTÃO 40

O que pode ser identificado em uma US Morfológica no 1º trimestre?

- (A) Agenesia de corpo caloso.
- (B) Espinha bífida.
- (C) Atresia pilórica.
- (D) Microcefalia.

QUESTÃO 41

A ultrassonografia transvaginal (USTV) é um exame diagnóstico não invasivo e de baixo custo utilizado para a avaliação dos órgãos reprodutivos femininos, incluindo o útero, os ovários e o colo uterino. É um exame realizado por via endovaginal que emite ondas sonoras ao invés de radiação para gerar imagens em movimento das estruturas pélvicas. Esse exame proporciona imagens das estruturas pélvicas com maior definição quando comparado ao exame realizado pela via abdominal. Com relação ao diagnóstico de doenças ginecológicas por meio da USTV, assinale o que for **INCORRETO**:

- (A) Focos de adeniose são vistos como protuberâncias na superfície do endométrio que contém uma distribuição irregular de glândulas endometriais com estroma hiper celular e vasos sanguíneos espessados.
- (B) Um ovário anormal é assim chamado quando um cisto complexo ou massas sólidas estão presentes nele ou quando o volume está aumentado.
- (C) A espessura endometrial medida pelo USTV tem se mostrado um procedimento efetivo para avaliar sangramento anormal em mulheres na pós-menopausa.
- (D) A hidrossalpinge caracteriza-se na ultrassonografia por um achado de dilatação da tuba uterina usualmente nas porções da ampola e infundíbulo que apresenta um formato tubular, alongado, por vezes serpiginoso, de conteúdo seroso e limpo.

QUESTÃO 42

Seu Jose, 54 anos, trabalha como pedreiro, foi atendido no Posto de Saúde do bairro referindo dor intensa em ombro direito, com piora quando faz até mesmo pequenos esforços. Já apresenta essa dor há muito tempo, mas somente agora conseguiu atendimento médico na unidade. Devido crises recorrentes, o médico de família achou melhor prescrever anti-inflamatórios, encaminhar para o serviço especializado de ortopedia e solicitar logo a US de ombro para que já chegue com exame ao consultório do Ortopedista. Após mais uma longa espera, finalmente foi agendada a consulta para o José. Este chega ao consultório com a US em mãos que evidencia o tendão supraespinhoso de imagem côncava, ausência da porção externa do tendão e presença de uma região hipocôncava que se estende ao longo de todo o tendão. O diagnóstico para o Seu José seria:

- (A) Bursite de ombro.
- (B) Tendinite crônica.
- (C) Ruptura parcial do tendão.
- (D) Ruptura completa do tendão.

QUESTÃO 43

Paciente do sexo feminino, 24 anos de idade, procurou o serviço médico com queixa de cervicalgia anterior, de intensidade 4 na Escala Visual da Dor, sendo do tipo peso. Na avaliação física não foi identificado pontos gatilhos tipo miofascial ou contratura da musculatura, apenas dois linfonodos com menos de 1cm em região submandibular esquerda. Foi solicitado rotina laboratorial e a realização de uma ultrassonografia cervical com Doppler. Ao avaliar a paciente, observou-se uma tireoide com textura heterogênea, com hiperfluxo vascular difuso ao Doppler colorido, sem nódulos ou cistos, somente linfonodo de aspecto habitual em nível VI a esquerda, mostrado na figura 1. Na rotina laboratorial apresentou TSH de 4,9 e T4 livre de 1,0 além de ANTI TPO alto de 117, estabelecendo assim o diagnóstico de:

- (A) Hipertireoidismo.
- (B) Bócio de tireóide.
- (C) Tireoidite.
- (D) Doença de Graves.

QUESTÃO 44

Sobre o SUS e seus princípios, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Universalidade: disponibilizar recursos e serviços para atender a cada um segundo suas necessidades, investindo mais onde a carência é maior.
- (B) Equidade: saúde é direito de todos e dever do Estado, independe de cor, raça, religião, local de moradia, situação de emprego ou renda, contribuição previdenciária etc.
- (C) Integralidade: conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (D) Integralidade: as ações de saúde devem ser combinadas e voltadas ao mesmo tempo para promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e redução de danos. Devem também promover a articulação com outras políticas públicas (intersectorialidade).

QUESTÃO 45

Os exames de imagem são fundamentais para a investigação de distúrbios das vias biliares. As doenças da vesícula biliar frequentemente se manifestam com sinais e sintomas inespecíficos, necessitando de métodos de imagem para confirmar ou excluir o diagnóstico^{1,2}. A ultrassonografia (USG) é um dos exames mais utilizados na avaliação de transtornos da vesícula. É considerado o método de imagem inicial para investigação diagnóstica da vesícula e vias biliares e apresenta grande sensibilidade e especificidade para a detecção de anormalidades de tais estruturas com uma precisão de até 96%. Suas vantagens incluem a portabilidade, o baixo custo, a alta acurácia, ser não invasivo e a ausência de radiação ionizante. Sobre as análises ultrassonográficas da vesícula biliar é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) A lama biliar é identificada por meio de ecos de baixa amplitude, que geram, frequentemente, imagem homogênea depositada na parede posterior, com nível líquido-líquido, descolando-se lentamente nas mudanças de decúbito ou estando em suspensão, preenchendo parcial ou totalmente a luz da vesícula biliar, sem ocasionar sombra acústica.
- (B) Os cálculos são visualizados como focos ecogênicos, dentro da vesícula biliar, que provocam sombras acústicas posteriores e são habitualmente móveis com as variações de decúbito.
- (C) Os critérios ultrassonográficos para o diagnóstico de colecistite aguda incluem: cálculo fixo infundibular ou obstruindo o ducto cístico, dilatação da vesícula biliar (diâmetro transversal > 40mm), espessamento da parede vesicular (> 3mm), líquidos pericolecísticos e dor à compressão do transdutor em projeção da vesícula.
- (D) A colecistite enfisematosa e a perfuração são complicações da colecistite aguda não detectáveis na USG, sendo necessária complementação do exame através de tomografia computadorizada e/ou ressonância magnética.

