

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupar do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. 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, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Sobre o papel da ultrassonografia no diagnóstico do chamado escroto aguda, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A ultrassonografia com Doppler mostra fluxo sanguíneo aumentado nos casos de torção testicular.
- b) O exame que fecha o diagnóstico da torção do testículo é a ultrassonografia do escroto, com Doppler em cores.
- c) A ultrassonografia com Doppler localiza a lesão e mostra o fluxo sanguíneo normal do testículo em casos de torção dos apêndices testiculares.
- d) Na hérnia encarcerada, a ultrassonografia mostra as alças intestinais, fazendo o diagnóstico.

27) Quadro ultrassonográfico caracterizado por espessamento e hiperecogenicidade de partes moles superficiais, com borramento e padrão em "mosaico" do subcutâneo é compatível com:

- a) Pústula
- b) Celulite
- c) Piomiosite
- d) Vasculite cutânea.

28) Sobre o aspecto ultrassonográfico dos abscessos, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Devido ao conteúdo de ecogenicidade variável, não é incomum haver dúvida na caracterização do componente liquefeito
- b) Há áreas de liquefação com conteúdo de aspecto variável.
- c) Habitualmente se observam paredes irregulares e septações, apresentando hiperemia ao Doppler.
- d) A ausência de reforço acústico posterior e a caracterização de material fluido durante a compressão favorecem a confirmação diagnóstica de abscesso.

29) Sobre o papel da ultrassonografia (US) no diagnóstico das piartrites, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) As articulações mais comumente acometidas são o quadril, joelho, ombro, cotovelo e tornozelo.
- b) A US é um método altamente sensível na detecção de derrame articular.
- c) Comumente não há espessamento sinovial e hiperemia peri-articular concomitante.
- d) O principal achado ultrassonográfico envolve a detecção de derrame articular, frequentemente associado a material particulado (debris).

30) Sobre o papel da ultrassonografia (US) nas lesões dos tendões, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Os achados ultrassonográficos das tenossinovites envolvem distensão líquida da bainha peritendínea, espessamento sinovial e hiperemia, nunca associados a sinais de degeneração, como os observados nas tendinoses.
- b) Nas tenossinovites é particularmente comum o comprometimento dos tendões da cabeça longa do bíceps braquial e dos tendões flexores e extensores das extremidades.
- c) Na tendinopatia calcária precipitados por reabsorção, a US demonstra calcificações amorfas.
- d) Quadros de tendinopatia calcária precipitados por migração ou extrusão são caracterizados pela penetração das calcificações no interior de bursas.

31) Sobre o papel da ultrassonografia na avaliação e diagnóstico das bursites, analise as sentenças abaixo e assinale V (verdadeiro) ou F(falso):

- () Nas bursopatias, o padrão ultrassonográfico típico envolve distensão líquida da bursa, espessamento parietal e do revestimento sinovial, eventualmente associados à hiperemia.
- () Nas bursas superficiais, como a pré-patelar, infrapatelar superficial e olecraniana, podem ocorrer acometimento traumático ou inflamatório/infeccioso, devendo ser diferenciado de coleções ou tumores.
- () Na bursite química por sangue ou depósitos de cristais, o aspecto ultrassonográfico é idêntico ao das demais bursites, associando-se à caracterização de coágulos ou depósitos cristalinos intrabursais.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

32) É uma prega ou dobra no fundo da vesícula biliar, sem significado clínico e pode desaparecer com o aumento da repleção vesicular. Esta descrição corresponde à:

- a) Vesícula biliar em ampulheta.
- b) Vesícula biliar em barrete frígido.
- c) Vesícula biliar bilobulada.
- d) Vesícula biliar multisseptada.

33) Sobre a pseudolítíase de vesícula biliar, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O exame ultrassonográfico mostra muitas partículas ecogênicas na vesícula biliar, que são facilmente diferenciadas dos cálculos de outra natureza.
- b) Têm aparência de “barro” biliar.
- c) Há depósitos com sais de cálcio na vesícula biliar formando microcálculos que são eliminados lentamente.
- d) Associa-se ao uso de ceftriaxone.

34) Sobre o aspecto ultrassonográfico das colecistites, analise as sentenças abaixo e a assinale V (verdadeiro) ou F(falso):

- () Na colecistite aguda, a parede da vesícula biliar apresenta-se edemaciada e pouco espessada (<2mm) e pode haver coleções líquidas perivesiculares.
- () Na colecistite crônica a vesícula biliar pode encontrar-se pequena e contraída, e suas paredes espessadas e irregulares.
- () Espessamento parietal, vesícula biliar distendida e líquido pericolecístico são achados incompatíveis com colecistite acalculosa.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

35) Descontinuidade da parede vesicular com coleção líquida anecóica perivesicular são achados comuns na:

- a) Colecistite aguda.
- b) Colesterolose.
- c) Perfuração de vesícula.
- d) Ademiomatose.

36) Sobre o carcinoma de vesícula biliar, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Associa-se a cálculos em cerca de 90% dos casos.
- b) Caracteristicamente há área de espessamento da parede anterior da vesícula biliar, com focos ecogênicos brilhantes com artefatos em “cauda de cometa”.
- c) Massa polipoide intraluminal pode ocorrer no adenocarcinoma da vesícula biliar.
- d) Pode ter padrão ecográfico infiltrativo.

37) A Ultrassonografia com Doppler para a detecção de hipertensão renovascular (considerando estenoses da artéria renal acima de 50%) tem:

- a) Sensibilidade entre 50 e 70% e especificidade <75%.
- b) Sensibilidade > 70% e especificidade < 50%.
- c) Sensibilidade <50% e especificidade < 50%.
- d) Sensibilidade > 70% e especificidade >75%.

38) Sobre o papel do ecocardiograma no diagnóstico de miocardite, analise as sentenças abaixo e assinale V(verdadeiro) ou F(falso):

- () Os achados ecocardiográficos na miocardite são específicos e espelham a agressão inflamatória miocárdica e as consequências desta sobre a função e remodelagem ventricular.
- () A presença de disfunção ventricular direita é incomum, e quando ocorre indica pior prognóstico.
- () Na miocardite fulminante, usualmente encontramos importante disfunção sistólica com diâmetros cavitários normais, por vezes associada a aumento da espessura da parede septal, indicando edema miocárdico.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

39) À ultrassonografia (US) para avaliação de um nódulo de tireoide, são achados que determinam o aumento do risco destes nódulos serem neoplasia maligna, **EXCETO**:

- a) Presença de microcalcificações.
- b) Fluxo vascular predominante intranodular à US com Doppler
- c) Margens irregulares.
- d) Isoecogenicidade de nódulo sólido.

40) Sobre o papel da ultrassonografia (US) no diagnóstico e acompanhamento das lesões nodulares da tireoide, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) No seguimento do doente portador de nódulo de tireoide, a US de pescoço possui papel importante no controle de nódulos maiores que 1,0 cm, sabidamente benignos por exame de PAAF (punção aspirativa por agulha fina) prévio.
- b) O exame de US convencional deve ser utilizado como método de screening (triagem) para rastreamento de doenças tireoidianas em paciente assintomático
- c) Na suspeita clínica de doença nodular da tireoide, o exame físico de palpação deve ser complementado pela avaliação ultrassonográfica, que amplia em cinco vezes a detecção de nódulos não identificados à palpação.
- d) O tamanho do nódulo per se, maior ou menor que 1 cm, não sugere a histologia benigna ou maligna do mesmo.

41) Complete: Para o diagnóstico de lesões malignas, a sensibilidade e especificidade da ultrassonografia simples para nódulos tireoidianos isolados são, respectivamente:

- a) <40% e > 70%.
- b) <50% e > 60%.
- c) <40% e > 80%.
- d) <50% e > 80%

42) Sobre os efeitos físicos e aspectos gerais do ultrassom, analise as sentenças abaixo e assinale V(verdadeiro) ou F(falso):

- () Os transdutores mais usados em Obstetrícia são o linear e setorial de 5 a 10 MHz, para exames por via transabdominal, e o endovaginal de 3 a 5 MHz.
- () Os transdutores de maior frequência são mais úteis na obtenção de imagens de alta resolução, e os de menor frequência são utilizados quando é necessária uma penetração maior do feixe sonoro.
- () O ultrassom é empregado para o diagnóstico obstétrico desde 1960 e não há relatos de efeitos deletérios maternos ou fetais produzidos com os níveis de energia usados clinicamente.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

43) Leia o enunciado a seguir completando a lacuna.

Em paciente com 24 semanas de gestação, que não realizou nenhum exame ultrassonográfico, aconselha-se a realização de pelo menos um exame entre a _____ semanas, período considerado o melhor para avaliação estrutural fetal, incluindo o diagnóstico de displasias esqueléticas e malformações do trato gastrointestinal.

- a) 26ª e 28ª
- b) 32ª e 34ª
- c) 34ª e 36ª
- d) 25ª e 26ª

44) Sobre a localização placentária, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O diagnóstico de placenta prévia é significativamente mais preciso quando realizado pela ultrassonografia transvaginal do que pela transabdominal.
- b) A sobreposição da placenta 20 mm após o orifício cervical interno, no terceiro trimestre, é altamente sugestiva da necessidade de parto cesariano.
- c) Frequentemente, as placentas no início da gestação encontram-se localizadas na porção inferior do útero. Cerca de 30% das placentas baixas no segundo trimestre permanecem prévias no termo.
- d) Quando a placenta alcança ou sobrepõe o colo do útero entre a 18ª e a 24ª semana, a ultrassonografia transvaginal deve ser repetida no terceiro trimestre da gestação e, caso a placenta sobreponha e ultrapasse o colo uterino em mais de 15 mm, há uma probabilidade aumentada de placenta prévia no termo.

45) As alterações no volume do líquido amniótico são classificadas em oligo-hidrânio e poli-hidrânio. É correto considerar que há oligo-hidrânio se volume for inferior a _____ e poli-hidrânio se for superior a _____. Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- a) 500ml – 1500 ml.
- b) 300 ml – 2000 ml.
- c) 200 ml – 1500 ml.
- d) 600 ml – 2000 ml.

46) Paciente na 34ª semana de gestação apresenta índice de líquido amniótico de 12,7. Quanto ao volume do líquido amniótico:

- a) Pode-se afirmar que há poli-hidrânio
- b) Pode-se afirmar que há oligo-hidrânio.
- c) Pode-se afirmar que é normal.
- d) Não se pode afirmar com certeza nessa idade gestacional.

47) Sobre a ultrassonografia (US), no diagnóstico de pancreatite aguda, analise as sentenças abaixo e assinale V(verdadeiro) ou F(falso):

- () A US abdominal pode confirmar a presença de pancreatite aguda, pela observação de edema ou alargamento pancreáticos e coleções peripancreáticas associadas.
- () Visualização do pâncreas pode ser limitada à presença de gases intestinais sobrejacentes.
- () A US é o melhor método para detecção de dilatação associada do ducto biliar comum.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

48) Sobre o papel da ultrassonografia (US) no diagnóstico de salpingite, assinale alternativa **incorreta**:

- a) A obstrução do óstio tubário com acúmulo de secreção purulenta em seu interior caracteriza a piossalpinge. Nesses casos pode-se observar tumor anexial alongado, tortuoso e de paredes espessadas.
- b) Alterações nos padrões de circulação sanguínea sugestivas de infecção à US pélvica com Doppler não pode ser considerada critério específico para o diagnóstico de salpingite.
- c) Nos casos de abscesso pélvico associado a US pode orientar punções com finalidade de drenagem.
- d) O achado de conteúdo líquido preenchendo as tubas é mais específico de salpingite quando o diâmetro tubário é > 5mm.

49) Sobre a ultrassonografia (US) renal, analise as sentenças abaixo e assinale V(verdadeiro) ou F(falso):

- () A US é menos sensível que a tomografia computadorizada helicoidal (TC) para diagnóstico de cálculos ureterais.
- () A US não é menos sensível que a tomografia computadorizada helicoidal (TC) para diagnóstico de cálculos renais.
- () Cálculos urinários que assumem a forma anatômica do sistema pielocalicial são chamados de coraliformes.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

50) Acerca do diagnóstico de estenose de carótida, assinale a alternativa que contém os parâmetros corretos para o diagnóstico de estenose significativa pela dopplerfluxometria da circulação carotídea, através de mapeamento Duplex:

- a) aumento da velocidade sistólica máxima (VSM) e velocidade diastólica máxima (VDM) no curso da estenose em mais que duas vezes em relação à região anterior à estenose.
- b) visualização da placa ateromatosa, reduzindo a luz do vaso em pelo menos 50%.
- c) redução das VSM e VDM após a estenose.
- d) aumento da VSM e VDM no curso da estenose em pelo menos 30% que na região anterior à estenose.

