





NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

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

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSEH (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	21	22	23	24	25
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# RASCUNHO

## Texto

## A mentirosa liberdade

Comecei a escrever um novo livro, sobre os mitos e mentiras que nossa cultura expõe em prateleiras enfeitadas, para que a gente enfie esse material na cabeça e, pior, na alma – como se fosse algodão-doce colorido. Com ele chegam os medos que tudo isso nos inspira: medo de não estar bem enquadrados, medo de não ser valorizados pela turma, medo de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos, de não participar da melhor balada, de um clube mais chique, de não ter feito a viagem certa nem possuir a tecnologia de ponta no celular. Medo de não ser livres.

Na verdade, estamos presos numa rede de falsas liberdades. Nunca se falou tanto em liberdade, e poucas vezes fomos tão pressionados por exigências absurdas, que constituem o que chamo a síndrome do “ter de”. Fala-se em liberdade de escolha, mas somos conduzidos pela propaganda como gado para o matadouro, e as opções são tantas que não conseguimos escolher com calma. Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio), [...] a alegria, de tanta tensão, nos escapa. [...]

Parece que do começo ao fim passamos a vida sendo cobrados: O que você vai ser? O que vai estudar? Como? Fracassou em mais um vestibular? [...] Treze anos e ainda não ficou? [...] Já precisa trabalhar? Que chatice! E depois: Quarenta anos ganhando tão pouco e trabalhando tanto? E não tem aquele carro? Nunca esteve naquele *resort*?

Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza. Ter opiniões próprias, amadurecer ajuda. Combater a ânsia por coisas que nem queremos, ignorar ofertas no fundo desinteressantes, como roupas ridículas e viagens sem graça, isso ajuda. Descobrir o que queremos e podemos é um aprendizado, mas leva algum tempo: não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso. É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna. Sem cumprir tantas obrigações fúteis e inúteis, como nos ordenam os mitos e mentiras de uma sociedade insegura, desorientada, em crise. Liberdade não vem de correr atrás de “deveres” impostos de fora, mas de construir a nossa existência, para a qual, com todo esse esforço e desgaste, sobra tão pouco tempo. Não temos de correr angustiados atrás de modelos que nada têm a ver conosco, máscaras, ilusões e melancolia para aguentar a vida, sem liberdade para descobrir o que a gente gostaria mesmo de ter feito.

(LUFT, Lya. *Veja*, 25/03/09, adaptado)

- 1) A partir de uma leitura atenta do texto, pode-se compreender que o título faz menção a uma ideia de liberdade que:
  - a) está restrita ao poder aquisitivo das pessoas.
  - b) impede as escolhas devido à violência social.
  - c) limita os cidadãos em função dos deveres legais.
  - d) é motivada por valores morais e individuais.
  - e) está condicionada por padrões culturais.
- 2) Em “*Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio)*” (2º§), pode-se inferir o posicionamento da autora que, nesse fragmento, representa a medicação como uma prática:
  - a) ineficiente
  - b) preventiva
  - c) exagerada
  - d) acertada
  - e) restritiva

- 3) A referência ao algodão-doce colorido, no primeiro período do texto, ilustra a expressividade da linguagem por meio da seguinte figura de estilo:
  - a) metáfora
  - b) eufemismo
  - c) comparação
  - d) hipérbole
  - e) personificação

- 4) No terceiro parágrafo, são encontradas várias frases interrogativas que revelam:
  - a) os questionamentos da autora do texto.
  - b) as cobranças colocadas pela sociedade.
  - c) as dúvidas daqueles que tentam se enquadrar.
  - d) as perguntas destinadas aos leitores do texto.
  - e) as exigências que as pessoas fazem a si mesmas.

- Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.

“Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza.” (4º§)

- 5) Considerando o contexto em que o fragmento acima se encontra, percebe-se que os termos em destaque cumprem papel coesivo à medida que:
  - a) antecipam uma informação que será desenvolvida posteriormente.
  - b) sintetizam os posicionamentos dos leitores a partir das ideias do texto.
  - c) caracterizam uma informação abrangente de modo vago e impreciso.
  - d) resgatam uma ideia que já fora apresentada anteriormente no texto.
  - e) fazem uma referência temporal indicando tratar-se de fatos presentes.
- 6) No trecho em análise, a incerteza introduzida pelo advérbio “Talvez” é reforçada pela forma verbal “possa”, cuja correta classificação da flexão é:
  - a) Presente do Subjuntivo
  - b) Futuro do Presente do Indicativo
  - c) Presente do Indicativo
  - d) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo
  - e) Futuro do Subjuntivo
- 7) Em “*Nunca se falou tanto em liberdade*” (2º§), ao observar a posição do pronome oblíquo em destaque, percebe-se que ela, em função da norma padrão,
  - a) poderia ser alterada para mesóclise.
  - b) relaciona-se com o vocábulo “tanto”.
  - c) obedece à flexão do verbo.
  - d) deveria ser alterada para ênclise.
  - e) se deve ao advérbio “nunca”.
- 8) No trecho “*É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna.*” (4º§), a análise sintática dos termos que o estruturam permite concluir que o vocábulo em destaque exerce a mesma função sintática que:
  - a) “contente”
  - b) “projetos”
  - c) “iate”
  - d) “perfeito”
  - e) “grande”

- 9) As conjunções contribuem para a progressão das ideias e podem estabelecer relações semânticas. Nesse sentido, em “não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso.” (4º§), a conjunção em destaque classifica-se como:
- conclusiva
  - aditiva
  - explicativa
  - adversativa
  - alternativa

- 10) No primeiro parágrafo do texto, a autora lista uma série de “medos”. Todos os termos indicados abaixo estão regidos por esse substantivo, **EXCETO**:
- “de não estar bem enquadrados,”
  - “de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos”
  - “de não ter feito a viagem certa”
  - “de um clube mais chique,”
  - “de não ser livres.”

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**

- 11) João comprou um produto e pagou R\$ 216,00 já incluso 20% de acréscimo sobre o valor real do produto. Nessas condições  $\frac{2}{3}$  do valor real do produto equivale a:
- R\$ 115,20
  - R\$ 120,00
  - R\$ 60,00
  - R\$ 144,00
  - R\$ 172,80

- 12) Numa academia foi feita uma pesquisa sobre as modalidades que os 120 frequentadores utilizam e o resultado foi o seguinte: 85 fazem natação, 70 fazem musculação e 65 fazem ginástica, 42 fazem natação e musculação, 38 fazem natação e ginástica e 18 fazem as três modalidades. Se todos os frequentadores fazem pelo menos uma modalidade, então o total de frequentadores que fazem musculação e ginástica, é:
- 45
  - 30
  - 20
  - 28
  - 38

- 13) A frase “Se a ave voa, então o sapo pula” é equivalente a frase:
- A ave não voa ou o sapo pula.
  - O sapo não pula ou a ave voa.
  - Se o sapo pula, então a ave não voa.
  - O sapo pula se, e somente se, a ave voa.
  - A ave não voa e o sapo não pula.

- 14) Se o valor lógico de uma proposição p é verdade e o valor lógico de uma proposição q é falso, então é correto afirmar que o valor lógico de:
- p conjunção q é verdade.
  - p disjunção q é falso.
  - p condicional q é falso.
  - p bicondicional q é verdade.
  - q condicional p é falso.

- 15) Um argumento válido para: “Se João estudou, então Paulo foi aprovado no concurso. Se Paulo foi aprovado no concurso, então Ana não é dentista”, é:
- Se João estudou, então Ana é dentista.
  - Se João não estudou, então Ana não é dentista.
  - Se João não estudou, então Ana é dentista.
  - Se João estudou, então Ana não é dentista.
  - Se João não estudou, então Paulo não foi aprovado no concurso.

- 16) Considere as disposições do regimento interno da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da administração pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços conveniados de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.

- 17) Assinale a alternativa correta sobre as finalidades da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) segundo seu regimento interno.

- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas básicas ou clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou tecnológicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.

18) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre o Conselho de Administração.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada dois meses e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada quinze e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, cinco de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.

19) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- a) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- b) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei nº 12.550/2011.
- c) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Licitações.
- d) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- e) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de acordos informais, nos termos da Lei de Registros Públicos.

20) Considere as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que trata da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre a integralização do capital social.

- a) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- c) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- d) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- e) 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.

#### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando o histórico da construção do Sistema Único de Saúde-SUS, assim como o papel das Conferências Nacionais de Saúde, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V(verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) A 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou as diretrizes para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - ( ) A 9ª Conferência Nacional de Saúde teve como principal demanda a descentralização da saúde, que seria obtida com a municipalização dos serviços.
  - ( ) A 8ª Conferência Nacional de Saúde resultou, quase que de imediato, na implantação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) e na incorporação do INAMPS ao Ministério da Saúde, ambos no período que antecedeu à Constituição da República Federativa de 1988.
- a) V,V,V.
  - b) F,F,V.
  - c) F,F,F.
  - d) V,F,V.
  - e) V,V,F.

22) Atualmente, o sistema de informação em saúde que objetiva e permite obter informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde é o:

- a) O SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica).
- b) O SIPACS (Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde).
- c) O SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
- d) O MONITOR ESF (Sistema de Monitoramento de Indicadores da Estratégia da Saúde da Família).
- e) O DATASUS (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde).

23) Nos Conselhos de Saúde as vagas que devem ser ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários, correspondem em relação ao total de conselheiros a percentual de:

- a) 25%.
- b) 33,3%.
- c) 50%.
- d) 20%.
- e) 75%.

24) Sobre a hierarquização e acesso ao SUS, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de atenção psicossocial apenas.
- c) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- d) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- e) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades.

25) O gestor estadual de saúde propõe priorizar investimentos em municípios de médio porte, com reduzida capacidade instalada para atendimento de pacientes com insuficiência coronariana aguda. Pode-se dizer que essa proposta:

- a) Desrespeita o princípio da universalidade, do SUS.
- b) Desrespeita o princípio da participação da comunidade na gestão do SUS.
- c) Desrespeita o princípio utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- d) É coerente com o princípio da equidade, do SUS.
- e) Contraria o princípio da organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Durante o exame físico de um paciente de 60 anos, com uma fístula arteriovenosa em membro superior esquerdo, a compressão da fístula ou da artéria proximal a esta pode acarretar em elevação da pressão arterial sistêmica, sinal este conhecido por:

- a) Sinal de Gundermann.
- b) Sinal de Nicoladoni-Branham.
- c) Sinal de Brescia-Cimino.
- d) Sinal de Hunter.
- e) Sinal de Doppler.

27) No exame físico que apresenta um pulso aórtico amplo, deve-se levantar a suspeita de um aneurisma de aorta abdominal infrarrenal. Em seguida, deve-se solicitar um exame de imagem a fim de se obter imagens com cortes longitudinais e transversais, mostrando diâmetros do aneurisma e coágulos intrassaculares. Neste sentido, o primeiro exame a ser solicitado é:

- a) Angiorressonância magnética.
- b) Radiografia.
- c) Angiotomografia computadorizada.
- d) Ultrassonografia dúplex.
- e) Dopplerfluxometria.

28) Durante o exame ultrassonográfico de uma artéria poplítea direita, você relembra que, quando o feixe sonoro atinge uma estrutura com alto poder de reflexão, o som é todo refletido e acaba provocando a sombra acústica posterior. Esta interação do som com os tecidos, que pode produzir artefatos, é conhecida por:

- a) Atenuação.
- b) Reverberação.
- c) Deflexão.
- d) Refração.
- e) Absorção.

29) Durante o mesmo exame, você se lembra do fenômeno que ocorre quando o som encontra limites entre estruturas diferentes e tem sua direção alterada, comparada com a que vinha se deslocando, que é conhecido por:

- a) Refração.
- b) Deflexão.
- c) Reflexão.
- d) Absorção.
- e) Reverberação.

30) Durante um exame arterial, de membro inferior direito, ocorrem as aferições do índice de pulsatilidade. Este apresenta duas importantes características: uma variação de proximal para distal em artérias saudáveis, e que, durante seu cálculo, encontra-se no denominador da fórmula, respectivamente:

- a) Diminui de proximal para distal, com denominador sendo a velocidade média.
- b) Aumenta de proximal para distal, com denominador sendo a velocidade sistólica máxima.
- c) Aumenta de proximal para distal, com denominador sendo a velocidade média.
- d) Diminui de proximal para distal, com denominador sendo a velocidade sistólica máxima.
- e) Diminui de proximal para distal, com denominador sendo a velocidade diastólica final.

31) Durante o exame ultrassonográfico do membro superior esquerdo, de um paciente de 40 anos, sem comorbidades, é importante saber que é considerado o limite proximal da artéria axilar:

- a) O fascículo medial e posterior do plexo braquial.
- b) A margem lateral da primeira costela.
- c) A borda lateral do tendão do músculo peitoral maior.
- d) A linha axilar anterior.
- e) A clavícula.

32) Uma paciente de 62 anos, tabagista, apresentou quadro de acidente vascular encefálico de território posterior. Em uso pesquisa etiológica, foi realizada ultrassonografia de carótidas e vertebrais. Na sua avaliação, é considerado segmento da artéria vertebral o segmento:

- a) Petroso.
- b) Lacerum.
- c) Extra-ósseo.
- d) Comunicante.
- e) Clinóideo.

33) Um paciente de 40 anos submete-se ao exame com ultrassom venoso. No mapeamento ultrassonográfico na doença venosa, o teste que melhor permite a quantificação da função valvular, dentro os abaixo, é:

- a) O da compressão proximal (contração de musculatura proximal), com pequeno volume de refluxo.
- b) A manobra de Valsava, com o paciente em posição ortostática, com o membro a ser examinado relaxado.
- c) O ato de tossir, associado à compressão distal duradoura.
- d) O da compressão e descompressão rápida da musculatura da panturrilha (relaxamento da contração muscular), estando o indivíduo em posição ortostática, mantendo o membro a ser examinado relaxado.
- e) A contração muscular vigorosa intencional pelo paciente.



- 34) Um paciente de 65 anos, com massa cervical pulsátil, irá realizar um ultrassom arterial para investigação. Pensando em aneurisma de carótida, sua localização mais comum é:
- Arteria carótida comum na base do pescoço.
  - Arteria carótida interna.
  - Arteria carótida externa.
  - Arteria carótida externa, após emergência da artéria tireóidea superior.
  - Bifurcação carotídea.
- 35) Uma paciente de 40 anos realizou ultrassom arterial cervical, sem comorbidades, com história familiar de hipertensão renovascular e acidente vascular encefálico em parente jovem, e foi visto o padrão em cordão de contas. Neste caso, é importante a suspeita de:
- Displasia fibromuscular.
  - Dissecção de carótida.
  - Arterite de Takayassu.
  - Acotovelamento de carótida.
  - Estenose actínica.
- 36) Um colega médico inicia sua rotina de ultrassom arterial de carótidas e vertebrais. Para um adequado atendimento, é importante lembrar sobre o exame ultrassonográfico da artéria vertebral que é **incorreto** afirmar que:
- Mais de 90% das obstruções encontram-se na origem da artéria vertebral e/ou no segmento V1.
  - Em caso de oclusão da artéria vertebral, a rede colateral através das artérias cervical ascendente e cervical profunda impedem a formação de oclusões segmentares.
  - Uma limitação do método no segmento V2 é que só é possível visualizar as janelas intervertebrais, delimitadas pelos processos transversos das vértebras cervicais.
  - A calcificação intensa da coluna cervical pode dificultar a execução do exame.
  - O fluxo costuma ter sentido cranial e uma fase diastólica elevada.
- 37) Um paciente de 58 anos, tabagista, barbeiro, apresenta suspeita clínica de síndrome do roubo da artéria subclávia esquerda por quedas constantes ao realizar suas atividades. São importantes dados obtidos durante o exame, **exceto**:
- O registro de fluxo invertido ou bidirecional na artéria vertebral oferece uma sensibilidade diagnóstica de 100%, quando estenose maior que 50% ou oclusão total na artéria subclávia proximal ipsilateral.
  - Quando há uma curva de velocidade normal na artéria vertebral com lesão proximal em artéria subclávia, deve ser considerada a possibilidade de origem anômala da artéria vertebral no arco aórtico.
  - Pode-se lançar mão de manobras provocadoras, como, por exemplo, hiperemia reativa no membro superior direito.
  - Na análise espectral pode revelar formas intermediárias com sinal de incisura sistólica, indicando fluxo bidirecional.
  - Nos pacientes portadores de insuficiência da válvula aórtica, deve-se estar atento ao entalhe mesossistólico detectado nas duas artérias vertebrais.
- 38) Um paciente de 70 anos, tabagista, vem em seu consultório com muitas dúvidas sobre aneurisma de aorta abdominal. É importante informá-lo que **não** se encontra entre as principais indicações para pesquisa de aneurisma de aorta abdominal por ultrassom arterial:
- Homens acima de 65 anos que tenham fumado.
  - Presença de doença aterosclerótica em outros segmentos.
  - Massa abdominal pulsátil.
  - História familiar de arterite de Takayassu.
  - História familiar para aneurisma de aorta abdominal.
- 39) Uma paciente de 30 anos vem em seu consultório encaminhada do especialista em Nefrologia com um ultrassom arterial de renais em mãos e muitas dúvidas. Durante sua explicação é importante falar que, dos critérios abaixo, aquele que demonstraria estenose menor que 60% em artéria renal, ao ultrassom arterial:
- Índice renal aorta de 3,1.
  - Velocidade de pico sistólico de 200 centímetros por segundo.
  - Índice renal-renal de 3,2.
  - Tamanho do rim ipsilateral de 7 centímetros.
  - Tempo de aceleração de 90 milissegundos.
- 40) Um paciente de 20 anos veio realizar ultrassom arterial de membro superior direito por massa pulsátil em região hipotenar. Visto se tratar de um pseudoaneurisma de ulnar, sua principal causa seria:
- Traumática.
  - Micótica.
  - Aterosclerótica.
  - Sifilítica.
  - Congênita.
- 41) Assinale a alternativa correta. Um jogador de futebol de 20 anos veio encaminhado do departamento de esporte para seu consultório com hipótese de síndrome do aprisionamento da artéria poplítea. Durante seu exame físico, das manobras principais que devem ser feitas para seu diagnóstico, pelo ultrassom arterial, deve incluir:
- flexão do joelho.
  - rotação do quadril.
  - dorsoflexão do pé.
  - compressão da musculatura da panturrilha com a sonda.
  - uso da musculatura da pata de ganso.
- 42) Ao realizar um ultrassom arterial de membro inferior direito em um paciente com claudicação intermitente, você resolve utilizar o **powerDoppler**. São importantes características e seu uso, **exceto**:
- identificação de fluxo de baixa velocidade.
  - fluxo em vasos pequenos.
  - nem todos os aparelhos identificam o sentido do fluxo.
  - melhorar a visualização de fluxo em vasos paralelos.
  - ajuda na diferenciação de estenose crítica e oclusão.
- 43) Uma paciente de 55 anos, múltipara, vem em seu consultório com quadro de insuficiência venosa crônica. Durante o exame ultrassonográfico venoso da safena magna e da safena parva, é importante lembrar que:
- Na safena magna, fásia safena é nome que se dá a fásia muscular mais profunda.
  - Duplicações da veia safena magna na coxa ocorrem em aproximadamente 2% das pessoas.
  - Às vezes, a veia safena parva estende-se cranialmente na região posterior da coxa no entalhe formado pelo bíceps femoral e o músculo semitendinoso.
  - A junção safeno-poplítea está frequentemente situada entre 6 e 8cm acima da prega cutânea poplítea.
  - A veia de Giacomini é também conhecida por veia circunflexa posterior da coxa.
- 44) Durante a confecção do laudo de ultrassom venoso de membros inferiores, na etapa de realizar o desenho que facilita seu entendimento, você relembra que, na pesquisa de refluxo da veia safena magna, a principal fonte de refluxo:
- É a junção safeno-femoral.
  - São as veias tributárias de perna.
  - São as veias perfurantes de perna.
  - São as veias perfurantes de coxa.
  - São as veias tributárias de coxa.

- 45) Além de realizar um exame com esmero, é importante entender sobre a física do ultrassom. Sobre a técnica Doppler de onda pulsátil, não se pode afirmar:
- É o método mais seguro de obter informações quantitativas sobre a velocidade do fluxo sanguíneo.
  - A utilização do ângulo Doppler inferior a 60 graus é parte essencial do procedimento.
  - As áreas de saturação reduzida na imagem colorida indicam a locação de camadas sanguíneas de maior velocidade.
  - O espectro de velocidade mostra a direção do fluxo em relação ao transdutor.
  - A soma das frequências geradas pelas hemácias em movimento no interior de uma pequena área gerada ao longo do feixe sonoro é transformada em velocidade.
- 46) O território carotídeo é lugar de grande interesse em pesquisa, visto sua alta prevalência e consequências de alto custo social. Entre eles, destaca-se o estudo NASCET (*North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial*), no qual é importante saber que este compara o local da estenose com:
- o diâmetro total do bulbo carotídeo.
  - o diâmetro da artéria carótida comum.
  - o diâmetro da carótida interna normal.
  - o diâmetro da artéria carótida interna contralateral.
  - o diâmetro esperado no local, baseado em uma tabela.
- 47) Uma paciente de 40 anos, multipara, chega ao Pronto Socorro por suspeita de aneurisma esplâncnico roto. Evolui para óbito. Caso tivesse sido feito a pesquisa por ultrassom a tempo, dos aneurismas esplâncnicos, o mais comum é o de:
- hepática.
  - esplênica.
  - mesentérica superior.
  - mesentérica inferior.
  - tronco celíaco.
- 48) Um rapaz de 25 anos, tabagista, apresentou necrose espontânea do hálux esquerdo. O colega Cirurgião Vascular solicitou uma avaliação por ultrassom arterial. Na suspeita de tromboangeíte obliterante, é importante procurar ao ultrassom:
- redução da luz da artéria por espessamento difuso do complexo íntima-média.
  - presença de importante calcificação da parede arterial.
  - visualização da principal causa de obstrução, a trombose.
  - quantificar a circulação colateral superficial de forma objetiva.
  - observar o sinal de Martorell na topografia das artérias obstruídas.
- 49) Durante o ultrassom venoso de um paciente com insuficiência venosa crônica, que foi submetido à cirurgia de preservação da veia safena magna chamada CHIVA (Cura hemodinâmica da Insuficiência Venosa em Ambulatório) nota-se principalmente:
- Ligadura de todas as tributárias da crosse.
  - Ligadura de todas as veias perfurantes.
  - Ligadura da junção safeno-femoral mais ligadura de todas as tributárias da crosse.
  - Inversão do fluxo em pequeno segmento na cranial da veia.
  - Extração apenas do segmento insuficiente em coxa.
- 50) A insuficiência venosa de membros inferiores apresenta alta prevalência. Para um adequado tratamento exige-se um adequado ultrassom venoso. Durante o exame das veias perfurantes de perna, estas podem ser agrupadas em, exceto:
- mediais.
  - anteriores.
  - dorsais.
  - laterais.
  - posteriores.