

# CONCURSO PÚBLICO

Cargo 42

**Médico****Radiologia e Diagnóstico por Imagem****TIPO A**

## INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

## CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico <a href="http://www.movens.org.br">www.movens.org.br</a> , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

### O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

20 Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

25 De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos, nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digeri-los.

30 A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

35 Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

### QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação "As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas" significa dizer que sites sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em "as consultas ganharam mais tempo" (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

### QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão "um sem-número" (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Infere-se do trecho "Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação" (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração "Há um novo paciente nas salas de consulta" (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, F, V.
- (B) F, F, V, V, F.
- (C) V, F, V, F, V.
- (D) F, V, F, V, F.

### QUESTÃO 4

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas linguísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

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

### QUESTÃO 5



Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

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

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

### A botica do povo

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado 5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar 10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a 25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor 30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise 35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, 40 sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso 45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e 50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

Manuel Proença Cavalcante. A botica do povo. In: **Senhor**, ano 2, n.º 16, jun./1960. Rio de Janeiro: Editora Senhor S.A. (com adaptações).

**QUESTÃO 6**

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III– Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV– Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) F, F, F, F.
- (D) V, F, V, F.

**QUESTÃO 7**

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

**QUESTÃO 8**

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

**QUESTÃO 9**

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III– São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV– Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, V, F.

**QUESTÃO 10**

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

**QUESTÃO 11**

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III– Podem ser informatizados ou manuais.
- IV– São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, V, F.

**QUESTÃO 12**

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

**QUESTÃO 13**

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

**QUESTÃO 14**

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

**QUESTÃO 15**

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 16

O acompanhamento mamográfico periódico é de fundamental importância no rastreamento do câncer de mama. A padronização dos laudos mamográficos por meio do sistema BI-RADS auxilia na determinação das condutas a serem seguidas pelo médico que solicitou o exame. Com base na classificação BI-RADS e na padronização da terminologia adotada nesta classificação, assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) Para que a imagem de um nódulo seja considerada circunscrita, ela deverá ser nitidamente demarcada, com demonstração de 75% ou mais da margem bem definida com o restante obscurecido por tecido superposto, apresentando, dessa forma, transição abrupta entre a lesão e o tecido circunjacente.
- (B) Entre as calcificações classificadas como tipicamente benignas (BI-RADS categoria 2), incluem-se calcificações semelhantes a “pipoca”, calcificações grandes semelhantes a bastonetes e calcificações lineares ramificadas.
- (C) Uma lesão BI-RADS, categoria 3, em exame inicial de rastreamento, que se apresenta estável, após 2 ou 3 anos de seguimento, poderá ser reclassificada como BI-RADS categoria 2.
- (D) Mamografias que apresentam tecido mamário extremamente denso, porém sem outros achados associados, devem ser classificadas como BI-RADS categoria 1.

### QUESTÃO 17

As lesões das estruturas do joelho representam uma das principais indicações para a realização de exames imagenológicos. No que diz respeito a esse assunto, assinale a opção correta.

- (A) A localização mais comum da osteocondrite dissecante do fêmur é na face anterior do côndilo femoral lateral.
- (B) A doença de Osgood-Schlatter, que é mais comum no sexo masculino do que no feminino, caracteriza-se por fragmentação óssea no pólo inferior da patela e edema de partes moles adjacentes.
- (C) A “tríade infeliz de O’Donoghue” consiste na rotura do ligamento colateral medial, do ligamento cruzado anterior e do menisco medial.
- (D) A localização mais comum de patela bipartida é na margem súpero-medial da patela.

### QUESTÃO 18

A ultra-sonografia, a tomografia computadorizada (TC) ou a ressonância magnética (RM) são úteis no diagnóstico diferencial de patologias hepáticas. Com base nos achados de imagens nesses exames complementares, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os hemangiomas típicos apresentam na TC e na RM, após a injeção de contraste venoso, realce globular central com progressivo enchimento das porções mais periféricas do nódulo, caracterizando realce centrífugo, tendendo a haver homogeneização da lesão nas imagens adquiridas em fases mais tardias.
- II – Na hemocromatose, em função da deposição de ferro no parênquima hepático, observa-se aumento dos coeficientes de atenuação do parênquima hepático na TC e redução do sinal em T2 na RM.
- III – A hiperplasia nodular focal apresenta-se geralmente como nódulo sólido, único, com cicatriz central, apresentando importante realce da maior parte do nódulo na fase de contrastação arterial do fígado após a injeção de contraste endovenoso.
- IV – A fibrose periportal decorrente do acometimento hepático pela esquistossomose mansônica apresenta-se como bandas hipocogênicas periportais à ultra-sonografia.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, F, F, V.
- (C) F, V, V, F.
- (D) F, F, F, F.

### QUESTÃO 19

Considerando-se as características imagenológicas dos tumores ósseos benignos, assinale a opção correta.

- (A) O osteoma osteóide apresenta-se como lesão osteoblástica caracterizada por um foco que pode ser totalmente radiotransparente ou ter um centro esclerótico; em geral, é circundado por zona de osso reativa.
- (B) O encondroma é uma lesão radiotransparente que ocorre preferencialmente nos ossos planos.
- (C) O osteocondroma localiza-se preferencialmente em ossos curtos e apresenta linha de interrupção separando sua cortical da cortical do osso hospedeiro.
- (D) A presença de reação periosteal é observada no cisto ósseo simples.

### QUESTÃO 20

Com base nos achados radiológicos da artrite reumatóide do adulto (AR), assinale a opção **INCORRETA**.

- (A) Entre os achados iniciais da AR, encontram-se edema de partes moles e osteoporose periarticular.
- (B) Entre os achados tardios da AR, observa-se erosão do processo estilóide da ulna.
- (C) Na clavícula, o achado mais comum é o de erosão da sua extremidade medial.
- (D) Uma complicação comum da AR é a rotura do manguito rotador com migração cefálica da cabeça umeral.

**QUESTÃO 21**

No que se refere ao sistema músculo-esquelético, assinale a opção correta.

- (A) A reabsorção óssea subperiosteal observada nas faces ulnares das falanges médias dos dedos médio e indicador é sugestiva de hiperparatireoidismo.
- (B) O conjunto dos achados de aspecto em "moldura" dos corpos vertebrais, lesões em "bola de algodão" na calota craniana, osteoporose circunscrita em ossos chatos e lesão em "chama de vela" da diáfise óssea são sugestivos de doença de Paget.
- (C) A redução da placa de crescimento e o alargamento da metáfise, principalmente dos ossos longos, são encontrados no raquitismo do lactente.
- (D) O achado de osteoporose periarticular, alargamento do espaço articular e erosões marginais articulares são característicos da artrite por gota.

**QUESTÃO 22**

Com relação ao estudo ultra-sonográfico das partes moles e das estruturas superficiais, assinale a opção correta.

- (A) O seminoma apresenta-se mais freqüentemente como nódulo hiperecogênico, heterogêneo e de margens pouco definidas.
- (B) Os achados de aumento volumétrico da tireóide com focos de hipocogenicidade do parênquima, que se apresenta com aspecto grosseiro, podem ser encontrados na tireoidite de Hashimoto.
- (C) Os tendões apresentam-se, nas tendinites crônicas, geralmente espessados e hipocogênicos.
- (D) Identificam-se, na Doença de Peyronie, placas hipocóicas perto da margem periférica do corpo cavernoso, em geral ao longo da face ventral do pênis.

**QUESTÃO 23**

No que se refere aos achados da tomografia de tórax de alta resolução (TCAR), julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O espessamento de septos interlobulares pode ser encontrado em edema pulmonar, linfangite carcinomatosa, amiloidose, asbestose, pneumonia por hipersensibilidade e sarcoidose.
- II – O achado chamado de "árvore em brotamento" reflete a presença de bronquíolos centrolobulares dilatados, com sua luz sob o impacto de muco, líquido ou pus e, com freqüência, está associado à inflamação peribronquiolar.
- III – Opacidade em vidro fosco ou atenuação em vidro fosco é um termo inespecífico que se refere a um aumento na opacidade pulmonar que não está associado ao obscurecimento dos vasos adjacentes.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, V.
- (B) V, F, F.
- (C) F, F, V.
- (D) V, V, V.

**QUESTÃO 24**

Uma ampla gama de massas e cistos intratorácicos pode causar angústia respiratória no período neonatal. Com base nesse assunto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O seqüestro pulmonar é quase sempre localizado nas bases pulmonares. Os seqüestros intralobares encontram-se dentro da pleura pulmonar e têm drenagem venosa pulmonar com suprimento sanguíneo sistêmico quase sempre proveniente de um ramo da aorta.
- II – As malformações adenomatóides císticas têm componente sólido ou líquido. Sua localização mais comum é nos ápices pulmonares.
- III – O enfisema lobar congênito localiza-se mais comumente em um lobo inferior.

A quantidade de itens certos é igual a

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

**QUESTÃO 25**

Considerando as patologias abdominais, assinale a opção correta.

- (A) O aspecto ultra-sonográfico característico da intussuscepção é o de massa hiperecólica com ecos centrais brilhantes na imagem longitudinal e o de "rosca" ou "alvo" na imagem em corte transversal.
- (B) O uso de cefalosporinas pode levar à formação de pseudocálculos no interior da vesícula biliar, que não apresentam sombra acústica posterior.
- (C) A Síndrome de Ogilvie é caracterizada ao exame de enema opaco por dilatação do cólon, principalmente de sua porção descendente, com perda das haustrações colônicas sem fator mecânico identificável.
- (D) Na colite pseudomembranosa pode-se observar na tomografia computadorizada espessamento das paredes colônicas, densificação da gordura pericólica e ascite.

**QUESTÃO 26**

Acerca da avaliação obstétrica por ultra-sonografia, assinale a opção correta.

- (A) Por via transvaginal, a atividade cardíaca ausente em fetos com até 8mm pode ser considerada normal.
- (B) a avaliação da translucência nucal deve ser realizada entre a 9.ª e a 15.ª semanas de gestação.
- (C) por via transvaginal, a vesícula vitelínica já deve ser visível quando o diâmetro médio do saco gestacional atinge 8mm.
- (D) por via transvaginal, a ausência de imagem do embrião pode ser considerada normal em saco gestacional com diâmetro médio de até 35mm.

**QUESTÃO 27**

Nos procedimentos de controle de qualidade em mamografia, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A limpeza dos écrans deve ser feita semanalmente a seco.
- II – Para se evitar contaminações, a limpeza da processadora deverá ser realizada semestralmente.
- III– A limpeza da câmara escura deve ser realizada com periodicidade mensal.

A quantidade de itens certos é:

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

**QUESTÃO 28**

Com referência aos aspectos radiológicos da avaliação do abdome agudo, assinale a opção correta.

- (A) A visualização do apêndice cecal com 3mm ou mais de espessura na ultra-sonografia indica apendicite aguda.
- (B) A ausência de gás extra-luminal não exclui o diagnóstico por tomografia computadorizada de diverticulite aguda.
- (C) A visualização de apendicolito na radiografia simples ou na tomografia computadorizada é diagnóstica de apendicite aguda.
- (D) A utilização de contraste iodado por via endorectal está contra-indicada em todos os casos de suspeita de diverticulite aguda.

**QUESTÃO 29**

Considerando a avaliação por imagens da pancreatite aguda, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A estimativa do percentual de necrose do parênquima pancreático pela tomografia computadorizada não tem influência no cálculo do índice tomográfico de gravidade da pancreatite aguda e não tem relação com o prognóstico do paciente.
- II – O achado de pâncreas com dimensões normais na tomografia computadorizada exclui o diagnóstico de pancreatite.
- III– A ausência de pseudocisto exclui o diagnóstico de pancreatite aguda.

A quantidade de itens certos é:

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

**QUESTÃO 30**

Considerando a avaliação do traumatismo craniano por meio dos métodos de imagem, assinale a opção correta.

- (A) O aspecto de imagem mais comum do hematoma subdural agudo é de imagem hiperdensa de aspecto biconvexo.
- (B) A não-identificação de traços de fratura na tomografia computadorizada exclui definitivamente a presença de lesão óssea.
- (C) Não é possível identificar áreas de hemorragia subaracnóide aguda pela tomografia computadorizada, sendo indicada, caso haja suspeita clínica, realização de ressonância magnética com seqüências gradiente-eco.
- (D) As contusões parenquimatosas do encéfalo podem ocorrer em locais diferentes do ponto do trauma na calota craniana.

**QUESTÃO 31**

No que se refere à imagenologia das facomatoses, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A presença de meningiomas e schwannomas no sistema nervoso central é sugestiva de neurofibromatose tipo II.
- (B) O encontro de manchas “vinho do porto” na região do V nervo craniano, calcificação cortical geralmente giriforme e atrofia cortical com espessamento da calota craniana são sugestivos de Síndrome de Sturge-Weber.
- (C) O encontro de glioma do nervo óptico e displasia da grande asa do esfenoide é sugestivo de esclerose tuberosa.
- (D) A presença de hemangioblastomas cerebelares, medulares e retinianos é sugestiva de Síndrome de von Hippel-Lindau.

**QUESTÃO 32**

Considerando o estudo contrastado do tubo digestivo, assinale a opção correta.

- (A) A retocolite ulcerativa se caracteriza pelo envolvimento descontínuo do íleo terminal e do cólon ascendente com áreas preservadas entre os segmentos acometidos.
- (B) O achado de fístulas é comum na retocolite ulcerativa.
- (C) A Doença de Crohn pode envolver qualquer segmento do trato gastrointestinal desde o esôfago até o reto.
- (D) A Doença de Crohn não forma áreas de estenose.

**QUESTÃO 33**

Com base na imagenologia do abdome, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Os feocromocitomas adrenais geralmente apresentam intenso realce após a injeção do contraste, podem calcificar e cerca de 10% dos casos são bilaterais.
- (B) Calcificação é um achado comum dos angiomiolipomas renais.
- (C) Entre os sítios tumorais que mais comumente promovem o surgimento de metástase para as adrenais, estão as neoplasias de pulmão e melanoma.
- (D) A Síndrome de Mirizzi decorre da impação de cálculo no ducto cístico e, junto com o processo inflamatório local, leva à compressão e à obstrução do ducto hepático comum.

**QUESTÃO 34**

No que diz respeito aos aspectos radiográficos das fraturas, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A Fratura de Colles é uma fratura extra-articular na qual se observa, geralmente, deslocamento ou angulação do rádio distal e que pode estar associada à fratura do processo estilóide da ulna.
- II – Uma complicação comum da fratura do escafóide é a necrose avascular da sua extremidade distal, caracterizada nas radiografias simples ou na tomografia computadorizada por aumento da densidade óssea.
- III– A Lesão de Bankart ocorre na porção pósterio-superior ou lateral da cabeça umeral.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, F.
- (D) V, F, F.

**QUESTÃO 35**

Considerando o aspecto imagenológico da neurocisticercose, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – O local mais afetado pela neurocisticercose é o parênquima cerebral, seguido pelo espaço ventricular.
- II – Durante o estágio vesicular da doença, observa-se intensa reação inflamatória perilesional, e a vesícula encontra-se hiperdensa em relação ao líquor.
- III – No estágio nodular calcificado há importante realce da lesão após a injeção do contraste na tomografia computadorizada.

A quantidade de itens certos é:

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

**QUESTÃO 36**

Com relação ao estudo radiológico das infecções pulmonares, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As pneumatoceles ocorrem preferencialmente em pneumonias por micobactérias.
- II – A infecção por *Pneumocystis carinii* se manifesta na maior parte dos casos por consolidação homogênea lobar.
- III – O aerobroncograma é achado possível na pneumonia pneumocócica.
- IV – Os lobos superiores não são os mais comumente afetados nas pneumonias aspirativas.

Estão certos apenas os itens

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

**QUESTÃO 37**

Com referência à proteção radiológica a ser adotada nos serviços de imagenologia, assinale a opção correta.

- (A) A radioproteção se norteia pelos princípios da justificação, da otimização e da limitação da dose.
- (B) A exposição é inversamente proporcional à distância de maneira linear. Portanto, dobrando-se a distância, a exposição é diminuída pela metade.
- (C) Efeitos estocásticos são aqueles que surgem, em geral, dias ou semanas após a irradiação do órgão ou do tecido e somente se o organismo tiver absorvido uma dose mínima de radiação.
- (D) Todos os órgãos e tecidos do corpo humano reagem de maneira igual para uma mesma dose de radiação recebida.

**QUESTÃO 38**

No que se refere à avaliação ultra-sonográfica das artérias carótidas e vertebrais, assinale a opção correta.

- (A) Picos de velocidade sistólica de até 230cm/s são considerados normais para a artéria carótida interna.
- (B) A visualização de placas ateromatosas não faz parte da avaliação do grau de estenose da artéria carótida interna.
- (C) No trajeto das artérias vertebrais por entre os forames transversos, o pico de velocidade sistólica normal mede entre 50 e 100cm/s.
- (D) Pode haver inversão da direção do fluxo da artéria vertebral quando ocorre estenose ou obstrução da artéria subclávia ipsilateral proximal ao ponto de emergência desta artéria vertebral.

**QUESTÃO 39**

No que diz respeito aos tumores do sistema nervoso central, assinale a opção correta.

- (A) O glioblastoma multiforme é uma neoplasia cerebral primária rara que ocorre em pacientes adolescentes e adultos jovens, localizando-se na substância branca hemisférica cerebral.
- (B) O astrocitoma pilocítico ocorre mais freqüentemente em idosos e se localiza ao redor do terceiro e do quarto ventrículos.
- (C) Os meningiomas são comuns em crianças e do ocorrem mais freqüentemente na fossa posterior.
- (D) Os ependimomas são mais comuns na faixa etária pediátrica e se localizam mais freqüentemente na fossa posterior.

**QUESTÃO 40**

A rotina radiológica para abdome agudo consiste no conjunto de quais incidências?

- (A) AP (ântero-posterior) do tórax e PA (pósterio-anterior) do abdome.
- (B) AP do abdome em decúbito dorsal, AP do abdome em posição ortostática ou decúbito lateral esquerdo e PA do tórax.
- (C) PA e perfil do tórax e AP do abdome em decúbito dorsal.
- (D) AP do abdome em posição ortostática e PA do tórax.

**QUESTÃO 41**

A necrose avascular do osso semilunar é conhecida como Doença de

- (A) Legg-Calvé-Perthes.
- (B) Freiberg.
- (C) Köhler.
- (D) Kienböck.

**QUESTÃO 42**

O achado de hipersegmentação do manúbrio, clinodactilia, subluxação atlanto-axial e persistência da sutura metópica é compatível com a Síndrome de

- (A) Turner.
- (B) Ehler-Danlos.
- (C) Maffucci.
- (D) Down.

**QUESTÃO 43**

O encontro de uma lesão lítica diafisária no fêmur de uma adolescente de 15 anos, que se apresenta com aspecto permeativo e de reação periosteal do tipo "casca de cebola", sugere o diagnóstico de

- (A) condrossarcoma.
- (B) osteossarcoma.
- (C) Sarcoma de Ewing.
- (D) encondroma.

**QUESTÃO 44**

Considerando o sistema músculo-esquelético, assinale a opção correta.

- (A) As roturas meniscais são mais freqüentes nos cornos anteriores dos meniscos.
- (B) O tendão do subescapular é o tendão do manguito rotador mais freqüentemente lesado.
- (C) O ligamento cruzado posterior é roto com maior freqüência que o ligamento cruzado anterior.
- (D) As luxações anteriores do ombro são mais comuns que as luxações posteriores.

**QUESTÃO 45**

Que tipo de carcinoma broncogênico apresenta maior frequência de cavitações em seu interior?

- (A) adenocarcinoma
- (B) carcinoma de células escamosas (epidermóide)
- (C) carcinoma de pequenas células
- (D) carcinoma de grandes células

**QUESTÃO 46**

No que se refere à imagenologia do tórax, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os tumores neurogênicos formam massas mais comumente no mediastino posterior.
- II – Os linfomas podem formar massas em todos os compartimentos mediastinais.
- III – Os timomas geralmente formam massas no mediastino médio.

A seqüência correta é:

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, F.
- (D) F, F, V.

**QUESTÃO 47**

Acerca dos contrastes radiológicos, assinale a opção correta.

- (A) O risco de complicações após injeção intravenosa de contraste iodado em paciente usando metformina não é maior que o da população em geral, portanto não há necessidade de suspender seu uso.
- (B) Pacientes com diminuição da função renal podem receber injeção intravenosa de gadolínio sem restrições.
- (C) As reações ao contraste iodado após injeção intravenosa são sempre dose-dependente.
- (D) Os contrastes iodados não-iônicos apresentam menor incidência de reações que os contrastes iodados iônicos após injeção intravenosa.

**QUESTÃO 48**

No que se refere à avaliação por Doppler colorido dos exames ultra-sonográficos obstétricos, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A presença de uma incisura ou chanfradura no espectro de onda da artéria uterina em sua fase protodiastólica é um achado normal ao Doppler até a 26.<sup>a</sup> semana de gestação.
- II – Nas gestações normais, observa-se redução da resistência do fluxo na artéria umbilical com o avançar da gestação.
- III – A presença de fluxo diastólico ausente (diástole zero) ou reverso na artéria umbilical é indicador de bom prognóstico fetal.
- IV – Em condições normais, o fluxo periférico (artéria umbilical) fetal é de maior resistência quando comparado ao fluxo central (artéria cerebral média).

Estão certos apenas os itens

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

**QUESTÃO 49**

Com relação ao aspecto imagenológico das patologias renais, assinale a opção correta.

- (A) A nefrocalcinose pode se apresentar na forma cortical ou medular.
- (B) Os cálculos de ácido úrico de pacientes gotosos são em sua maioria radiopacos.
- (C) Cistos que apresentam septos grosseiros em seu interior e calcificações irregulares parietais podem ser classificados como tipo 1 de Bosniak.
- (D) O rim em ferradura não apresenta chance maior de neoplasias renais em relação à população em geral.

**QUESTÃO 50**

De acordo com o Consenso Brasileiro em Densitometria, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – as medidas densitométricas até 1 desvio-padrão (-1 SD) (T-Score) abaixo do nível de referência podem ser consideradas normais.
- II – as medidas entre 1 desvio-padrão (-1 SD) até 2 desvios-padrão (-2 SD) (T-Score) abaixo do nível de referência podem ser consideradas como osteopenia.
- III – as medidas abaixo de 2 desvios-padrão (-2 SD) (T-Score) do nível de referência podem ser consideradas como osteoporose.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V.
- (B) F, V, F.
- (C) V, V, F.
- (D) V, F, F.