

# MÉDICO RADIOLOGISTA

27/05/2012

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA	01 a 10
CLÍNICA GERAL	11 a 20
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	21 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 50 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA****— QUESTÃO 01 —**

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) em uma rede regionalizada e hierarquizada de serviços de saúde está pautada pelas seguintes diretrizes constitucionais:

- (A) humanização, integralidade e equidade.
- (B) descentralização, atendimento integral e participação social.
- (C) universalidade, acessibilidade e justiça social.
- (D) integralidade, equidade e responsabilização social.

**— QUESTÃO 02 —**

Com base no processo de regionalização do SUS, o município deverá se organizar para oferecer ao cidadão a assistência à saúde gratuitamente. Nesse contexto, a regionalização do SUS tem o objetivo de

- (A) promover a articulação entre os municípios para a prestação de serviços de alta complexidade e alta densidade.
- (B) estimular os municípios a se organizarem em consórcios para a compra de serviços da iniciativa privada.
- (C) organizar os serviços de saúde com base nas regiões sanitárias, priorizando as necessidades geográficas e epidemiológicas.
- (D) prestar as ações de saúde, seguindo a lógica do transporte de pacientes para os municípios maiores.

**— QUESTÃO 03 —**

O controle do câncer de colo de útero e de mama constitui uma das prioridades do Pacto pela Vida. Dentre as metas pactuadas pelos gestores das três esferas de governo, está o compromisso de

- (A) garantir insumos e medicamentos farmacêuticos para o tratamento de 100% das pacientes com câncer de colo de útero.
- (B) ampliar para 60% a cobertura de exames de mamografia, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde.
- (C) reduzir em 50% a razão de mortalidade de mulheres diagnosticadas com câncer de mama.
- (D) atingir pelo menos 60% de cura de casos novos de câncer de colo de útero diagnosticados a cada ano.

**— QUESTÃO 04 —**

A vigilância em saúde de um município integra um conjunto de saberes e de práticas de saúde pública em um modelo ampliado de saúde, que integra

- (A) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, controle e regulação.
- (B) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, controle e avaliação e saúde do trabalhador.
- (C) vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador, vigilância sanitária e ambiental.
- (D) vigilância sanitária, promoção à saúde, vigilância nutricional e ambiental.

**— QUESTÃO 05 —**

As análises sistemáticas e periódicas dos dados coletados pelo sistema de vigilância epidemiológica de um município têm o objetivo de

- (A) identificar as possíveis fontes de infecção de surtos em áreas geográficas específicas.
- (B) identificar os fatores de risco para o adoecimento da população.
- (C) documentar as investigações epidemiológicas dos agravos de notificação compulsória.
- (D) prover informações aos profissionais de saúde sobre a ocorrência de agravos específicos.

**— QUESTÃO 06 —**

Doenças emergentes são doenças infecciosas novas que apareceram na população recentemente ou doenças antigas cuja incidência aumentou nas duas últimas décadas ou tendem a aumentar no futuro. No Brasil, são consideradas doenças emergentes em saúde pública:

- (A) sarampo, poliomielite e meningites.
- (B) febre amarela, sífilis congênita e Chagas aguda.
- (C) leishmaniose, dengue e influenza.
- (D) raiva humana, tuberculose e botulismo.

**— QUESTÃO 07 —**

A tabela a seguir apresenta os resultados de uma investigação de um surto de gastroenterite devido ao consumo de alimentos, em um jantar comemorativo:

EXPOSIÇÃO		DOENTE	SADIO	TOTAL
MAIONESE	SIM	43	11	54
	NÃO	3	18	21
	TOTAL	46	29	75

Os resultados desse estudo indicam que o risco de gastroenterite entre as pessoas que consumiram maionese é de:

- (A) 1,3
- (B) 3,1
- (C) 4,2
- (D) 5,6

**— QUESTÃO 08 —**

Dengue é uma doença infecciosa de grande magnitude na saúde pública brasileira, e faz parte da lista de notificação compulsória (LNC). Conforme a Portaria 104/2011, os critérios definidos para a notificação dos casos de dengue são:

- (A) óbito por dengue e dengue pelo sorotipo 4 em áreas sem transmissão endêmica são agravos de notificação imediata.
- (B) dengue clássico e febre hemorrágica da dengue são de notificação compulsória semanal.
- (C) síndrome do choque da dengue e febre hemorrágica da dengue são agravos notificados pelas Unidades-Sentinela.
- (D) casos de dengue pelos sorotipos 1, 2, 3 e 4 deverão ser registrados no SINAN no prazo máximo de sete dias.

**— QUESTÃO 09 —**

Publicações recentes sobre o perfil epidemiológico da população brasileira mostraram que o país convive com uma carga dupla de doenças: infecciosas agudas e crônicas. A tendência de aumento da morbimortalidade por causas crônicas está relacionada

- (A) à falta de diagnóstico precoce, à dificuldade de acesso aos serviços de saúde e às desigualdades sociais.
- (B) ao envelhecimento da população, às mudanças no padrão de consumo e nos estilos de vida e à urbanização acelerada.
- (C) à falta de intervenções tecnológicas efetivas, às iniquidades sociais e ao aumento da pobreza.
- (D) às mudanças demográficas e à ausência de um modelo de atenção às doenças crônicas.

**— QUESTÃO 10 —**

Sobre os principais Sistemas de Informações em Saúde existentes no SUS, considera-se que

- (A) as notificações de violência contra crianças, mulheres e idosos são informadas ao Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN).
- (B) o Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) apresenta como documento-base a declaração de óbito que deve ser preenchida por médicos e enfermeiros.
- (C) o Sistema de Informações Hospitalares (SIH) é alimentado pelas autorizações de internações hospitalares oriundas dos hospitais públicos, filantrópicos e privados contratados e não contratados pelo SUS.
- (D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SI-NASC) apresenta como documento-base a certidão de nascimento emitida pelo registro civil.

**— RASCUNHO —**

**CLÍNICA GERAL****— QUESTÃO 11 —**

Dentre as vantagens do uso da dobutamina na terapia da insuficiência cardíaca, estão

- (A) o aumento da contratilidade cardíaca e a redução da pré-carga.
- (B) o aumento da contratilidade cardíaca e a redução da pós-carga.
- (C) o aumento do inotropismo cardíaco e a redução da pré-carga.
- (D) o aumento da contratilidade cardíaca e a redução do inotropismo.

**— QUESTÃO 12 —**

Em pacientes hipertensos, a diferenciação de emergência hipertensiva faz-se presente em situações de

- (A) pressões sistólicas acima de 200 mmHg.
- (B) pressões diastólicas superiores a 120 mmHg.
- (C) sinais clínicos de comprometimento de órgãos nobres.
- (D) pressões sistólicas acima de 200 mmHg e pressões diastólicas superiores a 120 mmHg.

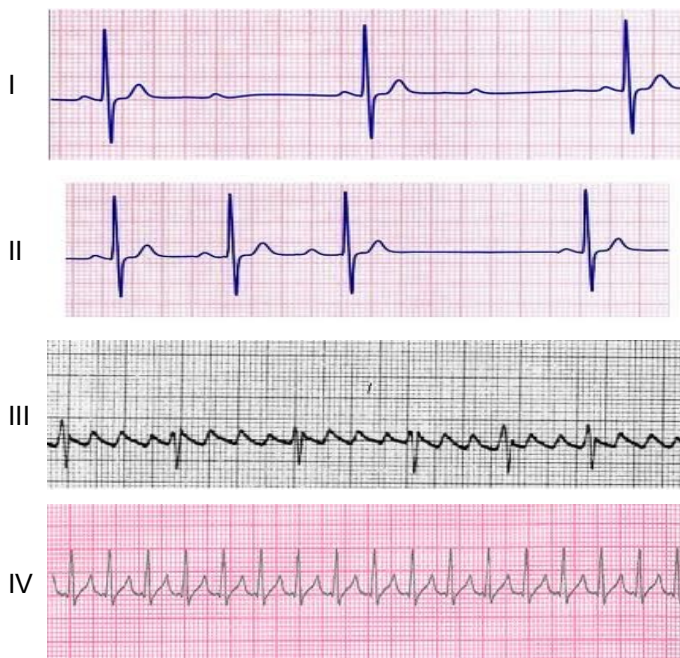
**— QUESTÃO 13 —**

Quando se aumenta a oferta de oxigênio por cateter nasal para 2l/minuto, qual é a porcentagem de aumento aproximado na fração inspirada de oxigênio?

- (A) 4
- (B) 6
- (C) 9
- (D) 20

**— RASCUNHO —****— QUESTÃO 14 —**

Analise os eletrocardiogramas apresentados a seguir.



Considerando-se os eletrocardiogramas apresentados, os diagnósticos são, respectivamente,

- (A) BAV 1° grau, BAV 2:1, flutter atrial, taquicardia ventricular.
- (B) BAV 2:1, BAV 1° grau, fibrilação atrial, taquicardia supraventricular.
- (C) BAV 2:1, BAV 1° grau, flutter atrial, taquicardia supraventricular.
- (D) Bradicardia sinusal, BAV 2° grau, flutter atrial, taquicardia supraventricular.

**— QUESTÃO 15 —**

Considerando-se o protocolo de terapia precoce aguda para os casos de sepse, sepse grave e choque séptico, a um paciente com pressão venosa central de 12 mmHg, PAM de 80 mmHg, hematócrito de 35% e saturação venosa mista de 60% deve-se indicar o uso de

- (A) bolus com 500 ml de cristalóide.
- (B) noradrenalina.
- (C) hemotransusão.
- (D) inotrópico.

**— QUESTÃO 16 —**

O período de incubação da dengue é de

- (A) 1 a 3 dias.
- (B) 7 a 10 dias.
- (C) 10 a 18 dias.
- (D) 18 a 25 dias.

**— QUESTÃO 17 —**

Entre as reações adversas aos broncodilatadores beta-adrenérgicos inclui-se

- (A) a bradicardia.
- (B) a sonolência.
- (C) a diminuição do intervalo Qtc no ECG.
- (D) a hipocalemia.

**— QUESTÃO 18 —**

Um paciente que apresenta queimadura em toda a face anterior do tórax tem a superfície corpórea queimada estimada em

- (A) 9%.
- (B) 18%.
- (C) 27%.
- (D) 36%.

**— QUESTÃO 19 —**

A dopamina na dose de 30 µg/Kg/min tem o seguinte efeito predominante:

- (A) α-adrenérgico.
- (B) β2 adrenérgico.
- (C) β-adrenérgico.
- (D) dopaminérgico.

**— QUESTÃO 20 —**

Em um paciente instável, internado na emergência devido a choque hipovolêmico, a conduta indicada é

- (A) instalar cateter venoso central e infundir volume e drogas vasoativas.
- (B) instalar cateter venoso periférico e infundir volume e drogas vasoativas.
- (C) instalar cateter venoso periférico e infundir volume.
- (D) instalar cateter venoso central e infundir drogas vasoativas.

**— RASCUNHO —**

**CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO****— QUESTÃO 21 —**

A radiografia de tórax de uma criança cianótica com síndrome de Down, de dois anos e seis meses de idade, exibe uma configuração do mediastino em formato de “boneco de neve”. A principal hipótese diagnóstica para esse caso é a seguinte:

- (A) a fusão das veias pulmonares com o átrio direito está incompleta.
- (B) a criança tem uma comunicação interventricular.
- (C) o lobo inferior do pulmão direito hipoperfundido drena na veia cava inferior.
- (D) a criança tem transposição de grandes artérias.

**— QUESTÃO 22 —**

A enfermidade adquirida por exposição a poeiras inorgânicas, que tem no seu protocolo de avaliação pela TCAR a realização deste exame em procúbito, é:

- (A) asbestose
- (B) silicose
- (C) talcose
- (D) antracose

**— QUESTÃO 23 —**

Um jovem de 20 anos foi submetido à orquiectomia esquerda por seminoma do testículo. No seguimento, um ano depois, a tomografia computadorizada de abdome demonstrou linfonodomegalia para-aórtica direita. Estes achados estão, provavelmente, relacionados a

- (A) recidiva tumoral a distância.
- (B) metástases.
- (C) neoplasia semelhante no testículo contralateral.
- (D) linfoma de Hodgkin.

**— QUESTÃO 24 —**

No diagnóstico por ressonância magnética das afecções das glândulas suprarrenais,

- (A) a sequência gradiente-eco pós gadolínio pode fornecer informação adicional para distinguir lesões benignas de malignas.
- (B) a sequência gradiente-eco é utilizada apenas na suspeita de infecções.
- (C) os adenomas apresentam captação heterogênea de gadolínio.
- (D) o achado de hipoplasia cortical é frequente em pacientes com doença de Cushing.

**— QUESTÃO 25 —**

Os tumores retroperitonias

- (A) são, na maioria dos casos, rabdomiossarcomas.
- (B) são lesões expansivas heterogêneas com áreas de necrose e hemorragias.
- (C) são caracterizados por não apresentarem potencial metastático.
- (D) são lesões hipovasculares.

**— QUESTÃO 26 —**

Um adolescente de 13 anos, com hipotireoidismo, em tratamento para obesidade e queixa dor de início recente de forte intensidade no quadril direito. Após a realização de alguns exames, foi diagnosticado deslizamento da epífise da cabeça do fêmur. Nesse caso,

- (A) a lesão é um tipo de fratura de Genouille.
- (B) a lesão não está relacionada a traumas.
- (C) o adolescente não apresenta fatores de risco para a de lesão encontrada.
- (D) a radiografia pode mostrar um alargamento da placa de crescimento e borramento da junção entre a metáfise e a epífise.

**— QUESTÃO 27 —**

Cerca de 90% das lesões císticas pancreáticas são pseudocistos. Os cistos pancreáticos verdadeiros

- (A) podem, quando múltiplos, estar associados a doença cística do fígado.
- (B) contêm calcificações na tomografia computadorizada.
- (C) correm predominantemente na cauda do pâncreas.
- (D) exibem hipossinal periférico em T2.

**— QUESTÃO 28 —**

O infarto esplênico

- (A) pode ser realçado pelo gadolínio na fase arterial.
- (B) pode estar associado à fibrilação atrial.
- (C) está tipicamente associado a borramento da gordura periesplênica.
- (D) é frequentemente encontrado na esquistossomose mansônica.

**— QUESTÃO 29 —**

No traumatismo cranioencefálico são consideradas alterações primárias:

- (A) contusão e hemorragia de Duret.
- (B) concussão e lesão axonal difusa.
- (C) hidrocefalia e hemorragia ventricular.
- (D) contusão e hematoma extradural.

**— QUESTÃO 30 —**

A condição que está associada ao “sinal do dente molar” é:

- (A) criptorquidismo
- (B) estrabismo unilateral
- (C) síndrome de COACH
- (D) pé torto congênito

**— QUESTÃO 31 —**

Durante a realização de uma angiotomografia computadorizada de coronárias, a injeção do meio de contraste em uma veia da prega do cotovelo direito não contrastou satisfatoriamente as artérias do coração. O que somente foi possível quando a injeção foi realizada no membro superior contralateral. Considerando-se as informações apresentadas, espera-se encontrar neste paciente:

- (A) trombose da veia basilica direita.
- (B) continuação ázigos da veia cava.
- (C) drenagem anômala de veias pulmonares.
- (D) trombose da veia cefálica direita.

**— QUESTÃO 32 —**

No adulto, o cone medular termina no nível de:

- (A) D12-L1
- (B) L1-L2
- (C) L2
- (D) L2-L3

**— QUESTÃO 33 —**

O “inferno tireoideano” é uma condição encontrada

- (A) no coma mixedematoso.
- (B) na tireoidite de DeQuervain.
- (C) na tireoidite aguda de Hashimoto.
- (D) na tireoidite de Heidel.

**— QUESTÃO 34 —**

Observa-se que uma paciente apresenta exoftalmia unilateral quando está de pé. Quando ela se deitou para a realização do exame de tomografia computadorizada, ocorreu regressão da exoftalmia. A principal hipótese diagnóstica, neste caso, é:

- (A) exoftalmia distireoídea
- (B) síndrome de Tolosa-Hunt
- (C) fístula carotídeo cavernosa
- (D) flebectasia orbitária

**— QUESTÃO 35 —**

O canal de Dorello está relacionado com a seguinte estrutura anatômica:

- (A) artéria oftálmica
- (B) fenda esfenopalatina
- (C) nervo abducente
- (D) artéria meníngea anterior

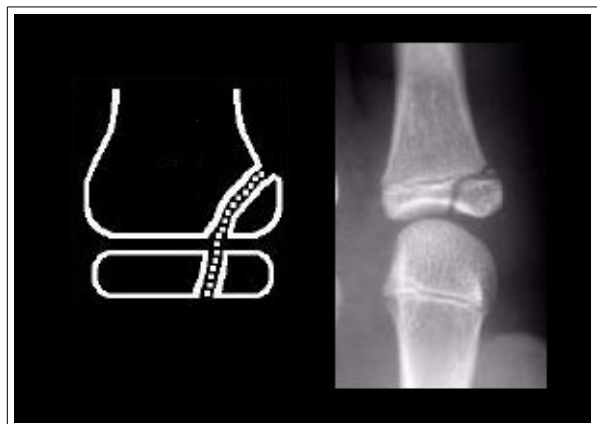
**— QUESTÃO 36 —**

A fratura do tipo encurvamento (plástica) é mais frequentemente observada em:

- (A) pacientes asiáticos
- (B) crianças e adolescentes
- (C) idosos com osteomalácia
- (D) pacientes renais crônicos

**— QUESTÃO 37 —**

Analisar o desenho e a imagem radiográfica a seguir.



Estes demonstram uma fratura de Salter-Harris do tipo:

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) 4

**— QUESTÃO 38 —**

Na disgenesia calosal, os lipomas associados são observados nas seguintes porcentagens:

- (A) 10 a 20%
- (B) 20 a 40%
- (C) 50 a 60%
- (D) 45 a 70%



**— QUESTÃO 39 —**

Na doença de Ellis-von-Creveld, um achado característico é:

- (A) agenesia do semilunar.
- (B) pisiforme bipartido.
- (C) fusão do captato e hamato.
- (D) trifalangea do polegar.

**— QUESTÃO 40 —**

As três lesões mais frequentes no ângulo ponto-cerebelar são:

- (A) schwannoma, epidermóide e lipoma.
- (B) meningeoma, lipoma e schwannoma.
- (C) schwannoma, meningeoma e epidermoide.
- (D) glioma do tronco, meduloblastoma, astrocitoma.

**— QUESTÃO 41 —**

A enteropatia que pode apresentar manifestação encefálica é:

- (A) doença de Whipple.
- (B) doença de Crohn.
- (C) síndrome de Peutz-Jeghers.
- (D) síndrome de Cronkite-Canadá.

**— QUESTÃO 42 —**

A imagem a seguir, em corte coronal de ressonância magnética ponderada em T1, com contraste, é de um paciente de 22 anos com epilepsia.



Disponível em: <<http://radiographics.rsna.org/content/22/5/1177.figures-only>>.  
Acesso em: 10 abr. 2012.>

Esta imagem indica a presença de:

- (A) astrocitoma pilocítico
- (B) oligodendroglioma
- (C) ependimoma
- (D) gangliocitoma

**— QUESTÃO 43 —**

A associação de comunicação interatrial e estenose mitral congênita ou adquirida é conhecida como

- (A) anomalia de Ebstein.
- (B) síndrome de Lutembacher.
- (C) síndrome de Eisenmenger.
- (D) complexo de Cantrell.

**— QUESTÃO 44 —**

Em pacientes do sexo masculino, com bifidez ureteral de um lado, é frequente encontrar-se:

- (A) ureteroceles no ureter inferior.
- (B) agenesia da vesícula seminal ipsilateral.
- (C) espermatocel.
- (D) hipoplasia do ducto deferente.

**— QUESTÃO 45 —**

Na condição denominada “sequestro pulmonar” ocorre

- (A) comprometimento frequente do lobo inferior direito.
- (B) irrigação pulmonar por ramo arterial da circulação sistêmica.
- (C) drenagem pela veia ázigos.
- (D) bronquiectasia cilíndrica do segmento acometido.

**— QUESTÃO 46 —**

Alterações pulmonares na tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR) do tipo “árvore em brotamento” são observadas na seguinte condição:

- (A) silicose.
- (B) fibrose pulmonar idiopática.
- (C) tuberculose.
- (D) escleroderma.

**— QUESTÃO 47 —**

O diagnóstico mais provável, diante de uma lesão lítica de bordas escleróticas na radiografia de crânio de uma criança, é:

- (A) cisto epidermoide.
- (B) granuloma eosinofílico.
- (C) lesão traumática.
- (D) hemangioma



**— QUESTÃO 48 —**

A radiografia de tórax de uma paciente do sexo feminino, de 35 anos, com quadro de anemia, mostrou uma lesão expansiva com densidade de partes moles na região para-vertebral, sem calcificações, além de algumas vértebras bicôncavas. A complementação propedêutica com ressonância magnética evidenciou que a lesão para-vertebral apresentava contornos lobulados e limites bem definidos, conteúdo heterogêneo com áreas de hipersinal em T1. O diagnóstico mais provável dessa lesão é:

- (A) abscesso para-vertebral
- (B) eritropoiese extramedular
- (C) doença de Castleman
- (D) linfoma

**— QUESTÃO 49 —**

Nas alterações secundárias à radioterapia do crânio e encéfalo ocorre

- (A) lesão da barreira hematoencefálica promovendo extravasamento do gadolínio para o interstício.
- (B) intensa captação de gadolínio nas bordas da lesão diferenciando a radionecrose de recorrência tumoral.
- (C) radionecrose não acometendo a região infratentorial.
- (D) radionecrose em uma área com neovascularização pelo estímulo inflamatório da radioterapia.

**— QUESTÃO 50 —**

A síndrome do aprisionamento da artéria poplítea é uma

- (A) condição congênita.
- (B) condição adquirida secundária a traumas.
- (C) condição adquirida, mais frequente em atletas por hipertrofia muscular.
- (D) síndrome compartimental do joelho.

**— RASCUNHO —**