

MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA

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 (SINASC) 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.

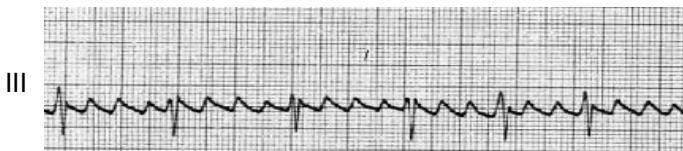
— QUESTÃO 13 —

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 1º grau, BAV 2:1, flutter atrial, taquicardia ventricular.
- (B) BAV 2:1, BAV 1º grau, fibrilação atrial, taquicardia supraventricular.
- (C) BAV 2:1, BAV 1º grau, flutter atrial, taquicardia supraventricular.
- (D) Bradicardia sinusal, BAV 2º 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 cristaloide.
- (B) noradrenalina.
- (C) hemotransfusão.
- (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 hipocalêmia.

— 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 —**

Na física ultrassonográfica, para um mesmo diâmetro de um transdutor, quando se aumenta a frequência, seu comprimento de onda e sua resolução proximal têm o seguinte comportamento, respectivamente:

- (A) aumenta e aumenta.
- (B) diminui e aumenta.
- (C) aumenta e diminui.
- (D) diminui e diminui.

— QUESTÃO 22 —

A impedância acústica de um material é

- (A) diretamente proporcional à velocidade e inversamente proporcional à densidade.
- (B) diretamente proporcional à densidade e inversamente proporcional à velocidade.
- (C) inversamente proporcional à densidade e à velocidade.
- (D) igual ao produto da densidade pela velocidade.

— QUESTÃO 23 —

A frequência de repetição de pulso representa

- (A) o tempo entre o início de um pulso até o início do subsequente.
- (B) o tempo durante o qual o pulso ocorre de fato.
- (C) os pulsos emitidos por segundo.
- (D) o número de imagens produzidas por segundo.

— QUESTÃO 24 —

O fenômeno de ambiguidade no Doppler colorido e espectral é conhecido como *aliasing*. Para realizar sua correção, NÃO se deve utilizar:

- (A) mudança de transdutor.
- (B) aumento do ganho.
- (C) aumento do fator de repetição de pulso.
- (D) redução da linha de base.

— QUESTÃO 25 —

A intussuscepção é uma das causas de abdome agudo na criança. Nessa patologia,

- (A) o sinal do “alvo” e do “pseudorrim” não são sinais visualizados no ultrassom.
- (B) cerca de 80% dos casos ocorrem em crianças maiores de dois anos de idade.
- (C) a maior parte é colo colica, nos pacientes pediátricos.
- (D) a tríade clássica composta de dor em cólica, massa abdominal e fezes sanguinolentas ocorre em menos de 50% nesses pacientes.

— QUESTÃO 26 —

A hemorragia intracraniana é a manifestação mais comum no sistema nervoso central de recém-nascidos prematuros. De acordo com a classificação de Papile, o que é considerada uma hemorragia grau III?

- (A) Hemorragia subependimária com hemorragia intraventricular e dilatação ventricular.
- (B) Hemorragia subependimária com hemorragia intraventricular.
- (C) Hemorragia subependimária isolada.
- (D) Hemorragia subependimária com hemorragia intraventricular e parenquimatosa.

— QUESTÃO 27 —

Onfalocele e gastosquise são patologias que ocorrem na parede abdominal fetal. Quanto a essas patologias, sabe-se que,

- (A) na gastosquise, as estruturas herniadas são recobertas por membrana peritoneal, e na onfalocele, não há cobertura peritoneal.
- (B) na onfalocele, há maior associação com anomalias cromossômicas do que na gastosquise.
- (C) na gastosquise, o defeito paramediano esquerdo ocorre invariavelmente, já, na onfalocele, ocorre defeito paramediano direito.
- (D) na gastosquise, o defeito paramediano envolve o cordão umbilical, já, na onfalocele, o defeito paramediano não se estende até este.

— QUESTÃO 28 —

A ecogenicidade do córtex renal do adulto, mais comum no ultrassom, é a seguinte:

- (A) mais ecogênico que o fígado e menos ecogênico que o baço.
- (B) mais ecogênico que o baço e menos ecogênico que o fígado.
- (C) mais ecogênico que o fígado e que o baço.
- (D) menos ecogênico que o fígado e que o baço.

— QUESTÃO 29 —

Os angiomiolipomas renais possuem as seguintes características, EXCETO:

- (A) nódulo hiperecogênico, independente do seu conteúdo.
- (B) dor e sangramentos são as complicações relatadas, principalmente nos maiores de 4 cm.
- (C) pode ser único ou múltiplo, sendo o último geralmente relacionado à esclerose tuberosa.
- (D) possui como um dos diagnósticos diferenciais o carcinoma de células renais.

— QUESTÃO 30 —

O Doppler das artérias renais é um método de rastreamento para hipertensão renovascular. As relações utilizadas nesse método são:

- (A) índice de resistividade e relação aorta/segmentar.
- (B) índice de pulsatilidade e relação aorta/segmentar.
- (C) relação renal/aorta e relação renal/segmentar.
- (D) relação renal/aorta e relação sístole/diástole.

— QUESTÃO 31 —

Na classificação BI-RADS ultrassonográfico,

- (A) o termo irregular refere-se à margem do nódulo.
- (B) a associação da mamografia melhora a avaliação ultrassonográfica.
- (C) qualquer alteração no implante de silicone é categoria III.
- (D) o termo orientação para nódulos é usado nas modalidades de imagem que incluem mamografia, ultrassom e ressonância magnética .

— QUESTÃO 32 —

O achado que NÃO se enquadra na categoria II, considerado benigno pela classificação de BI-RADS, é o seguinte:

- (A) cistos simples agrupados.
- (B) cistos simples com septos finos (< 5 mm).
- (C) ruptura extracapsular de implante de silicone.
- (D) linfonodo intramamário.

— QUESTÃO 33 —

De acordo com a classificação BI-RADS,

- (A) alterações axilares são contempladas.
- (B) nódulo sólido, palpável e calcificado, com menos de três lobulações, é considerado categoria III do BI-RADS.
- (C) cisto com nível líquido-gordura refere-se a achados benignos (BI-RADS II).
- (D) cisto complicado e palpável é compatível com achados suspeitos (BI-RADS III).

— QUESTÃO 34 —

São achados principais ecográficos na colecistite aguda, EXCETO:

- (A) espessamento parietal focal e irregular.
- (B) coleções líquidas pericolecísticas.
- (C) sinal de Murphy ultrassonográfico.
- (D) espessamento parietal difuso (> 3 mm).

— QUESTÃO 35 —

Nas colecistoses hiperplásicas,

- (A) a adenomiomatose pode ser difusa, focal ou segmentar.
- (B) a associação com diabetes, aterosclerose, obesidade e dislipidemia é frequente.
- (C) a adenomiomatose é caracterizada por formações diverticulares extramurais.
- (D) a adenomiomatose é geralmente sintomática com dor no hipocôndrio direito.

— QUESTÃO 36 —

A pancreatite aguda tem como principais causas a ingestão alcoólica excessiva e a litíase biliar. Nessa doença,

- (A) os critérios de gravidade e prognóstico se baseiam nos critérios APACHE II, Ranson e Balthazar.
- (B) o diagnóstico é realizado por meio de exames de imagem.
- (C) o pseudocisto de pâncreas ocorre nas formas graves da doença com menos de quatro semanas de evolução.
- (D) na forma leve, 80% dos casos são ecograficamente normais.

— QUESTÃO 37 —

Paciente de 70 anos foi ao pronto-socorro com quadro de dor torácica, dispneia aos esforços, hepatomegalia, turgência jugular e edema de membros inferiores. A hepatomegalia desse paciente tem como característica, EXCETO:

- (A) ser causada por insuficiência cardíaca.
- (B) não causar cirrose hepática.
- (C) apresentar alterações na função hepática.
- (D) apresentar dilatação das veias hepáticas e veia cava inferior com perda da fasicidade.

— QUESTÃO 38 —

O achado ecográfico mais sugestivo de nódulo maligno da tireoide é o seguinte:

- (A) nódulo sólido hiperecogênico com menos de 1,0 cm.
- (B) fluxo periférico ao modo Doppler com índice de resistividade < 0,7.
- (C) microcalcificações.
- (D) halo hipoecogênico fino.

— QUESTÃO 39 —

A avaliação dos linfonodos cervicais pelo ultrassom é utilizada no seguimento de neoplasias da região cervical. Nesse sentido,

- (A) os linfonodos localizados no nível V estão entre as artérias carótidas comuns, do osso hioide ao manúbrio esternal.
- (B) os linfonodos metastáticos de carcinoma papilífero da tireoide apresentam índices de resistividade baixos (abaixo de 0,7).
- (C) os linfonodos com contornos definidos sugere disseminação extracapsular.
- (D) o linfonodo globoso, ecogênico com fluxo subcapsular é altamente suspeito para malignidade.

— QUESTÃO 40 —

O neuroma de Morton,

- (A) está dissociado do trauma de repetição.
- (B) pode apresentar, no exame físico, o sinal de Mulder.
- (C) localiza-se, em geral, entre os ossos do tarso .
- (D) possui ecotextura definida como nódulo hiperecogênico de natureza infiltrativa.

— QUESTÃO 41 —

O câncer de endométrio é a segunda neoplasia ginecológica mais comum no Brasil. Nessa patologia,

- (A) a alta paridade, menarca precoce e menopausa precoce são fatores de risco.
- (B) o principal sintoma é o sangramento vaginal pós-menopausa.
- (C) o uso de tamoxifeno, utilizado como tratamento coadjuvante do câncer de mama, não aumenta sua prevalência.
- (D) o endométrio na pós-menopausa abaixo de 5 mm, na ausência de terapia de reposição hormonal, sugere atividade e deve ser investigado.

— QUESTÃO 42 —

A ultrassonografia transvaginal é utilizada na pesquisa de algumas enfermidades pélvicas das quais se pode destacar a adenomiose e a endometriose. A adenomiose tem as seguintes características:

- (A) útero globoso aumentado de tamanho associado a ecotextura miometrial heterogênea com presença de áreas hipoeucogênicas e cistos subendometriais.
- (B) fundo de saco posterior e regiões anexais mais frequentemente acometidos .
- (C) dismenorreia crônica, dispareunia e dor pélvica são sintomas incomuns.
- (D) ocorrência maior na parede anterior do miométrio.

— QUESTÃO 43 —

As massas ovarianas observadas pelo método ultrassonográfico podem revelar achados sugestivos de doença. Nesse sentido,

- (A) o fibrotecoma revela aspectos de imagem sugestivos de cistos complexos que são geralmente bilaterais.
- (B) o cisto de corpo lúteo pode apresentar-se homogêneo devido ao conteúdo hemorrágico.
- (C) os tumores de linhagem germinativa demonstram ecogenicidade heterogênea, predominantemente hiperecogênica, com focos de calcificação de permeio, sugerindo benignidade na maioria dos casos.
- (D) as formações císticas com septações grosseiras são critérios de benignidade.

— QUESTÃO 44 —

A ultrassonografia transvaginal é um dos métodos utilizados na avaliação do aparelho genital e da pelve feminina. Por meio dela, obtém-se o seguinte resultado:

- (A) a versão retrata o ângulo entre o corpo uterino e o colo uterino.
- (B) a flexão retrata o ângulo entre o colo uterino e a vagina.
- (C) os cistos de Gartner são originados dos remanescentes do ducto de Wolff, ocorrendo ao longo das paredes laterais da vagina.
- (D) o útero septado apresenta contorno fúndico convexo, com depressão maior que 1 cm e extensão do septo até o canal cervical.

— QUESTÃO 45 —

É característica observada na ultrassonografia obstétrica na avaliação morfológica e de viabilidade fetal:

- (A) o sinal do “limão” e da “banana” no crânio fetal relaciona-se a defeitos da coluna vertebral.
- (B) a megabexiga primária é diagnosticada no terceiro trimestre e destituída de significado clínico.
- (C) a ausência da onda A no Doppler do ducto venoso é sinal de normalidade.
- (D) a vesícula vitelina, com o decorrer da gestação, localiza-se dentro da cavidade amniótica.

— QUESTÃO 46 —

A ventriculomegalia é uma das principais patologias diagnosticadas no ultrassom obstétrico. É característica dessa patologia, EXCETO:

- (A) anormalidade fetal cerebral mais frequente.
- (B) estenose do aqueduto associada a pior prognóstico.
- (C) 60% dos casos serem associados a outras malformações.
- (D) medida atrial posterior maior que 10 mm.

— QUESTÃO 47 —

Para afastar malformação vertebral na ultrassonografia obstétrica, é necessário identificar a seguinte quantidade de recessos ósseos:

- (A) dois.
- (B) três.
- (C) quatro.
- (D) cinco.

— QUESTÃO 48 —

A mensuração mais precisa para datação da idade gestacional no primeiro trimestre é representada

- (A) pela circunferência céfálica.
- (B) pelo comprimento cabeça-nádega.
- (C) pela circunferência abdominal.
- (D) pelo comprimento do fêmur.

— QUESTÃO 49 —

A síndrome de Meckel-Gruber na ultrassonografia obstétrica é caracterizada por:

- (A) diagnóstico realizado no primeiro trimestre.
- (B) polidactilia, encefalocele e doença renal policística.
- (C) herança autossômica dominante.
- (D) ausência de acometimento hepático .

— QUESTÃO 50 —

A mola hidatiforme é um dos tipos de neoplasia trofoblástica gestacional, que pode estimular o desenvolvimento de:

- (A) cistoadenomas.
- (B) cistos hemorrágicos.
- (C) cistos foliculares.
- (D) cistos teca-luteínicos.

— RASCUNHO —