

**MÉDICO - ÁREA DE ATUAÇÃO: RADIOLOGIA** **LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

- É responsabilidade exclusiva do candidato a conferência de seus dados pessoais, impressos no Cartão de Respostas e no caderno de provas, em especial o nome, o número de inscrição, o número de seu documento de identidade, cargo de sua opção, assim como, a marcação e assinatura do seu Cartão de Respostas.
- Verifique se este caderno de prova contém **50** questões com cinco alternativas identificadas pelas letras **A, B, C, D e E** das quais apenas uma será a resposta correta.
- Preencha o Cartão de Respostas da prova objetiva utilizando caneta esferográfica azul ou preta, ocupando totalmente o campo de marcação, ao lado dos números, que corresponde à resposta correta. Conforme ilustração:
- **Atenção:** Serão consideradas incorretas questões para as quais o candidato tenha preenchido no cartão resposta mais de uma opção, bem como questões em que o campo de marcação apresente rasuras, emendas ou que não esteja preenchido integralmente. Tenha muito cuidado para não danificar o código de barras utilizado na leitura óptica do Cartão de Respostas, por isso não **DOBRE, AMASSE ou MANCHE** o mesmo. O Cartão de Respostas será o único documento válido para a correção das provas, salvo à disposição do IDCAP.
- Os fiscais **NÃO** são autorizados a prestar informações de interpretação das questões. Sua função é apenas fiscalizar e orientar quanto ao funcionamento do certame.
- Ao concluir a prova, **entregue ao fiscal de sala o Cartão de Respostas da Prova Objetiva**. A não devolução implicará à eliminação sumária do candidato.
- **Assine a Lista De Presença, Cartão Resposta e transcreva a frase de segurança presente no Cartão Resposta da prova objetiva, sob pena de eliminação.**

 **NÃO SERÁ PERMITIDO:**

- Folhear o caderno de provas antes da autorização do fiscal. Caso aconteça, implicará na eliminação do candidato.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- O uso de calculadoras, dicionários, telefones celulares, pen drive, fone de ouvido, relógio de qualquer espécie, recursos didáticos, aparelhos eletrônicos e bonés.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do Cartão de Respostas, devendo o candidato retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e bebedouros.

 **TEMPO DE PROVA:**

- A prova terá duração máxima de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo para preenchimento do Cartão de Respostas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova **após 1 (uma) hora de seu início**.
- O candidato poderá **levar o caderno de provas 1 (uma) hora antes de seu término**. Antes desse horário, será permitido ao candidato levar apenas o **RECORTE DO RODAPÉ DA CAPA DA PROVA** (parte que contém espaço para preenchimento do gabarito).
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após a assinatura da ata de sala.

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

## **RASCUNHO**

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

### Como oito segundos em fita de VHS devolveram voz à mulher com doença degenerativa após vinte e cinco anos

"Depois de tanto tempo, eu não conseguia mais me lembrar da minha voz. Quando ouvi novamente, senti vontade de chorar. É uma espécie de milagre", afirma Sarah Ezekiel.

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica (ELA), doença degenerativa que compromete os neurônios motores. Em poucos meses, ela perdeu o uso das mãos e deixou de falar de maneira inteligível, passando a depender de cuidadores e de tecnologia para se comunicar. Durante mais de vinte anos, a única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

A mudança veio quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah. Embora o som estivesse distorcido e abafado, ferramentas de inteligência artificial conseguiram isolar e reconstruir sua voz original, devolvendo-lhe entonação, identidade e emoção.

O impacto foi imediato. Sarah se emocionou ao ouvir a própria voz recriada, e os filhos relataram sentir-se mais próximos da mãe, que agora conseguia expressar estados de espírito e transmitir nuances de sua personalidade. A família descreve essa transformação como um ganho profundo, que reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de isolamento e depressão, até que, com o surgimento da tecnologia de rastreamento ocular, voltou a se expressar, a atuar em projetos de apoio a pessoas com deficiência e até a retomar a pintura. Com esforço, passou a transformar movimentos dos olhos em palavras, frases e obras de arte.

Especialistas observam que as vozes recriadas por inteligência artificial representam um avanço significativo em relação às antigas vozes padronizadas, porque preservam sotaques, ritmos e características individuais. Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

No Brasil, o Ministério da Saúde calcula que cerca de doze mil pessoas convivem com a ELA. Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos. Entre os sintomas estão perda gradual da força, dificuldade para respirar e engolir, alterações na fala, engasgos frequentes, câibras e perda de peso.

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves, devolvendo não apenas a capacidade de se comunicar, mas também a sensação de dignidade, identidade e pertencimento.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cx29gz8pg8qo>. ADAPTADO.

### Questão 01

(Correta: D)

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves.

Sintaticamente, é correto afirmar que:

- (A) "barreiras impostas por doenças graves" exerce a função de sujeito da oração principal.
- (B) "ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" é um predicado simples, sem presença de oração subordinada.
- (C) o período é formado por uma oração coordenada e uma oração subordinada adjetiva restritiva.
- (D) "o caso de Sarah ilustra" corresponde à oração principal, enquanto "como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" funciona como oração subordinada substantiva objetiva direta.
- (E) "o caso de Sarah" constitui oração independente, e o restante da frase é um adjunto adverbial de modo, expressando a forma como o caso de Sarah ilustra.

### Questão 02

(Correta: A)

A mudança "veio" quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como:

- (A) verbo intransitivo, pois "veio" exprime deslocamento ou ocorrência e não exige complemento para completar o sentido.
- (B) verbo auxiliar, pois "veio" faz parte de uma locução verbal ao lado de outro verbo no particípio.
- (C) verbo transitivo direto, pois "veio" exige um objeto que receba a ação, sendo este representado pela oração "quando a família encontrou uma fita VHS".
- (D) verbo transitivo indireto, pois "veio" requer preposição obrigatória para ligar-se ao termo subsequente.
- (E) verbo bitransitivo, pois "veio" exige simultaneamente um objeto direto e um objeto indireto para completar o sentido.

### Questão 03

(Correta: E)

Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

Assinale a alternativa em que todos os vocábulos pertençam à mesma classe gramatical.

- (A) a – e = conjunções
- (B) contribui – fala = verbos
- (C) identidade – própria = substantivos
- (D) em – que = preposições
- (E) cada - sua = pronomes

#### Questão 04

**(Correta: A)**

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que "compromete" os neurônios motores.

Conjugando o verbo destacado no futuro do pretérito do indicativo, tem-se:

- (A) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeria os neurônios motores.
- (B) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que compromettesse os neurônios motores.
- (C) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometia os neurônios motores.
- (D) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeu os neurônios motores.
- (E) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometerá os neurônios motores.

#### Questão 05

**(Correta: C)**

Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

Assinale a alternativa correta quanto à nova pontuação sem alteração do sentido original da frase.

- (A) O Sistema Único de Saúde, embora não exista cura oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

- (B) Além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos; o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, embora não exista cura.
- (C) O Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos, embora não exista cura.
- (D) Medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos o Sistema Único de Saúde oferece; embora não exista cura.
- (E) Embora não exista cura, oferece o Sistema Único de Saúde, medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

#### Questão 06

**(Correta: A)**

A família descreve essa transformação como um ganho profundo, "que" reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Em relação à classe gramatical, o vocábulo destacado denomina-se, nesta frase:

- (A) pronome relativo, pois estabelece coesão ao retomar o termo "ganho profundo" e introduzir a oração subordinada adjetiva explicativa.
- (B) partícula expletiva, pois não exerce função sintática, servindo apenas como recurso de ênfase.
- (C) conjunção coordenativa aditiva, pois liga dois termos de igual valor, dando ideia de adição.
- (D) conjunção integrante, pois introduz oração subordinada substantiva que completa o sentido do verbo "reaproximou".
- (E) pronome interrogativo, pois introduz oração que expressa questionamento sobre o antecedente.

#### Questão 07

**(Correta: A)**

Com esforço, passou a transformar "movimentos dos olhos" em palavras, frases e obras de arte.

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo destacado é:

- (A) Com esforço, passou a transformá-los em palavras, frases e obras de arte.
- (B) Com esforço, passou a transformar-los em palavras, frases e obras de arte.
- (C) Com esforço, passou a lhes transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (D) Com esforço, passou a os transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (E) Com esforço, lhes passou a transformar em palavras, frases e obras de arte.

## Questão 08

(Correta: E)

Avanços tecnológicos têm transformado a forma como pessoas com limitações físicas e doenças degenerativas interagem com o mundo, ampliando as possibilidades de comunicação e fortalecendo vínculos sociais e afetivos.

De acordo com o texto base, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- (A) O texto destaca que, no Brasil, a esclerose lateral amiotrófica é uma doença frequente, com incidência ampla na população, e que apresenta protocolos de cura estabelecidos pelo sistema público de saúde.
- (B) A experiência narrada exemplifica como a inteligência artificial, ao padronizar vozes sem sotaques ou ritmos próprios, distancia os pacientes de sua identidade original.
- (C) O isolamento vivido por Sarah foi superado pela recuperação de sua voz, sem menção a outros recursos de comunicação ou atividades que lhe devolveram autonomia.
- (D) A trajetória de Sarah demonstra que os efeitos da esclerose lateral amiotrófica se limitam à fala, uma vez que ela manteve preservados os movimentos das mãos e continuou desempenhando atividades cotidianas.
- (E) A recriação da voz de Sarah, obtida a partir de oito segundos de gravação em uma fita VHS, não apenas restituiu características pessoais de entonação, mas também permitiu que sua família percebesse nuances da personalidade e da expressão emocional antes ausentes.

## Questão 09

(Correta: E)

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de "isolamento" e depressão.

O sinônimo que melhor representa o termo destacado é:

- (A) deslocamento.
- (B) resiliência.
- (C) confusão.
- (D) resistência.
- (E) reclusão.

## Questão 10

(Correta: C)

A única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

Em relação aos recursos expressivos da linguagem, o trecho acima exemplifica o uso de:

- (A) prosopopeia, pois o texto confere características humanas a um objeto inanimado.

- (B) hipérbole, pois há exagero na ideia de que a única voz conhecida foi a da máquina.
- (C) metonímia, pois há substituição do meio pelo resultado, ao atribuir "voz" à "máquina", quando o sentido real se refere à voz sintética produzida por ela.
- (D) eufemismo, pois há suavização da ideia de ausência da voz materna.
- (E) metáfora, pois o termo "voz" é empregado em sentido figurado para criar uma comparação implícita com a máquina.

## Políticas Públicas de Saúde

### Questão 11

(Correta: E)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) no Ministério da Saúde visa qualificar e fortalecer o trabalho em saúde, considerando não apenas o desenvolvimento técnico-profissional, mas também a valorização humana dos trabalhadores. A valorização do trabalhador envolve compreender suas necessidades, motivar sua participação e promover o cuidado centrado tanto no usuário quanto na equipe.

De acordo com o Art. 4º da Portaria nº 278, de 27 de fevereiro de 2014, são diretrizes para a Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde:

I. Valorizar o trabalhador e o trabalho em saúde no Ministério da Saúde, na perspectiva da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no SUS.

II. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

III. Fortalecer a gestão da Educação Permanente em Saúde de forma compartilhada e participativa, no âmbito do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

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

### Questão 12

(Correta: E)

O respeito à privacidade e à confidencialidade do paciente é um princípio ético essencial na prática em saúde, garantindo proteção às informações pessoais e à autonomia do indivíduo. A violação desses princípios pode gerar danos à saúde emocional e à credibilidade dos serviços de saúde. Assim, assegurar privacidade e confidencialidade é fundamental para uma assistência ética, segura e humanizada.

Fonte: <http://www.bioetica.org.br/?siteAcao=BioeticaPara>

Iniciantes&id=35

No que se refere à privacidade e à confidencialidade do paciente, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(\_\_ )O profissional deve compartilhar informações do paciente com familiares sem consentimento.

(\_\_ )O sigilo profissional só deve ser respeitado quando o paciente expressamente solicitar.

(\_\_ )A confidencialidade se aplica apenas a médicos, não sendo dever de outros profissionais da área da saúde.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

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

### Questão 13

**(Correta: E)**

A comunicação eficaz com pacientes e famílias é um processo complexo e essencial para a qualidade do cuidado em saúde, sendo um dos principais indicadores de segurança assistencial. A boa comunicação melhora resultados clínicos, satisfação da equipe e eficiência organizacional. Além disso, fatores como empatia e inteligência emocional têm papel crucial para superar estresse e incertezas do trabalho, favorecendo relações humanizadas.

Fonte: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/dPkjvNYxtzYk8KFfcNXQrxH/?format=pdf&lang=pt>

Com base nesse contexto, analise as afirmativas abaixo:

I.A escuta ativa consiste em uma habilidade essencial para compreender as necessidades emocionais e clínicas do paciente.

II.Uma comunicação clara e humanizada reduz erros e melhora a segurança do atendimento.

III.A comunicação eficaz depende apenas do conhecimento técnico do profissional.

É CORRETO o que se afirma em:

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

### Questão 14

**(Correta: A)**

Os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e organização do sistema de saúde em nosso país, afirmando direitos conquistados historicamente pelo povo

brasileiro e o formato democrático, humanista e federalista que deve caracterizar sua materialização.

Fonte: [https://materiais.ead.fiocruz.br/especializacao/gestao-de-risco-de-emergencias-e-desastres-em-saude-publica/percurso/documents/Principios\\_diretrizes\\_sus.pdf](https://materiais.ead.fiocruz.br/especializacao/gestao-de-risco-de-emergencias-e-desastres-em-saude-publica/percurso/documents/Principios_diretrizes_sus.pdf)

Com base nesse contexto, assinale a alternativa que representa o princípio do SUS que garante a todos os indivíduos o direito ao acesso universal aos serviços de saúde, sem qualquer forma de discriminação.

- (A) Universalização.
- (B) Integralidade.
- (C) Equidade.
- (D) Participação social.
- (E) Descentralização.

### Questão 15

**(Correta: A)**

A Portaria GM/MS nº 1.604/2023 institui a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) no âmbito do SUS, definindo a atenção especializada como um conjunto de práticas e serviços com maior densidade tecnológica. A PNAES abrange desde serviços de urgência e emergência até atenção domiciliar e psicossocial. De acordo com a Portaria, a Atenção Especializada compreende, dentre outras, as seguintes ações e serviços constantes em políticas e programas do Sistema Único de Saúde:

I.Os serviços de atenção materno-infantil.

II.Os serviços de atenção psicossocial.

III.A atenção ambulatorial especializada, incluindo os serviços de apoio diagnóstico e terapêuticos.

É CORRETO o que se afirma em:

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

### Questão 16

**(Correta: B)**

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Institui as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde como espaços permanentes e deliberativos de controle social. Além disso, condiciona o repasse de recursos da União à existência desses conselhos, reforçando a gestão descentralizada e participativa do SUS.

Com base na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é CORRETO afirmar que:

- (A) Os Conselhos de Saúde são órgãos temporários, criados apenas durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, sendo desativados após o término do planejamento.
- (B) As Conferências de Saúde devem ocorrer a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (C) A transferência de recursos da União para estados e municípios não depende da existência dos Conselhos de Saúde, sendo uma decisão exclusiva do Ministério da Fazenda.
- (D) A participação da comunidade no SUS é opcional e fica a critério de cada município, sem obrigatoriedade legal de envolver representantes sociais.
- (E) A Lei nº 8.142/1990 substituiu a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), revogando todos os dispositivos sobre gestão participativa e descentralização.

### Questão 17

**(Correta: E)**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, garantindo acesso universal, integral e gratuito a toda a população brasileira. Criado a partir da Constituição Federal de 1988, o SUS ampliou o direito à saúde, antes restrito a trabalhadores vinculados à Previdência. Sua rede abrange desde a atenção primária até procedimentos de alta complexidade, como transplantes.

Fonte: <https://www.gov.br/saude/pt-br/sus>

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado de forma descentralizada e com responsabilidades compartilhadas entre União, Estados e Municípios. Essa organização visa garantir a universalidade, a integralidade e a equidade do atendimento à população. Com relação às responsabilidades do Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é correto afirmar que:

- (A) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, não atua na Comissão Intergestores Tripartite, deixando toda a pactuação para os Estados.
- (B) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, planeja e executa diretamente as ações de saúde nos municípios sem a participação das Secretarias Municipais.
- (C) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, substitui o Conselho Nacional de Saúde na definição de políticas públicas.
- (D) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é responsável exclusivamente pelos hospitais estaduais e municipais, sem vinculação a instituições federais.

- (E) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, formula, normatiza, fiscaliza, monitora e avalia políticas e ações de saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde.

### Questão 18

**(Correta: A)**

A Constituição Federal de 1988 assegura que a iniciativa privada pode atuar na assistência à saúde, inclusive de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), respeitando critérios e normas estabelecidos em lei. Essa participação é regulada por contratos ou convênios.

Sobre a atuação da iniciativa privada na assistência à saúde no Brasil, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(\_\_ )As instituições privadas podem participar de forma complementar do sistema único de saúde, desde que sigam suas diretrizes e formalizem a relação por meio de contratos de direito público ou convênios.

(\_\_ )Os recursos públicos podem ser livremente repassados para qualquer instituição privada, mesmo que tenha fins lucrativos.

(\_\_ )A comercialização de órgãos, tecidos e sangue é permitida desde que autorizada pelo SUS.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

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

### Questão 19

**(Correta: D)**

A promoção do bem-estar emocional dos pacientes envolve criar um ambiente de cuidado que respeite suas emoções e necessidades psicológicas. O bem-estar emocional impacta diretamente na adesão ao tratamento, na recuperação e na qualidade de vida. Assim, cuidar da saúde emocional é tão essencial quanto tratar a condição física.

Com relação à promoção do bem-estar emocional dos pacientes, é CORRETO afirmar que:

- (A) O cuidado emocional é secundário e não contribui para os resultados clínicos.
- (B) Redes de apoio e familiares não têm influência no bem-estar emocional durante o tratamento.
- (C) A comunicação do profissional de saúde não interfere no estado emocional do paciente.
- (D) A criação de um ambiente acolhedor e seguro fortalece a confiança do paciente na equipe de saúde.

- (E) O bem-estar emocional do paciente depende exclusivamente do tratamento médico, não sendo necessário suporte psicológico.

### Questão 20

(Correta: C)

A Conferência de Saúde é um espaço democrático de participação social, convocado para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. Sua realização é periódica, permitindo o acompanhamento das políticas implementadas e a proposição de ajustes estratégicos. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, assinale a alternativa que corresponde a periodicidade ordinária da realização da Conferência de Saúde.

- (A) A cada dois anos.
- (B) A cada seis anos.
- (C) A cada quatro anos.
- (D) A cada cinco anos.
- (E) A cada três anos.

### Questão 21

(Correta: B)

A Portaria nº 278/2014 institui diretrizes para a implementação da Educação Permanente em Saúde (EPS) no âmbito do Ministério da Saúde, destacando a aprendizagem no trabalho como estratégia central. Essa Política tem como objetivo promover a aprendizagem contínua dos profissionais de saúde, integrando o aprender e o ensinar ao cotidiano do trabalho.

De acordo com a Portaria nº 278/2014, são diretrizes que orientam a implementação da Educação Permanente em Saúde no âmbito do Ministério da Saúde:

I.Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

II.Priorizar exclusivamente a capacitação técnica individual, sem considerar a integração do trabalho coletivo ou o fortalecimento de equipes multiprofissionais.

III.Desestimular a autonomia dos trabalhadores, concentrando todas as decisões apenas em gestores hierárquicos do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

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

### Questão 22

(Correta: B)

A Lei nº 8.080/1990 estabelece as condições para a

promoção, proteção e recuperação da saúde, organizando o funcionamento dos serviços de saúde no Brasil. Ela define competências e atribuições da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, garantindo participação conjunta na gestão do SUS.

De acordo com a Lei nº 8.080/1990, são atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no âmbito de sua administração:

I.Elaboração e atualização periódica do plano de saúde.

II.Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente.

III.Inibir, coordenar e suspender programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

É CORRETO o que se afirma em:

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

### Questão 23

(Correta: E)

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) é baseada em uma estrutura hierarquizada que facilita o acesso da população aos serviços de saúde. Essa organização garante que os atendimentos sejam ofertados de acordo com a complexidade das necessidades de cada pessoa. A divisão em níveis possibilita uma melhor distribuição dos recursos e maior eficiência na gestão dos serviços.

Com relação a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo, no que se refere à Atenção Primária à Saúde.

(\_\_ )A Atenção Primária à Saúde é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

(\_\_ )Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

(\_\_ )A APS funciona como um filtro organizador do fluxo de serviços, garantindo a coordenação do cuidado em todos os níveis da rede, dos atendimentos mais simples aos de maior complexidade.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

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

### Questão 24

(Correta: C)

O Estatuto da Igualdade Racial (Lei Federal nº 12.288/2010) estabeleceu diretrizes nacionais para a promoção da igualdade racial e o combate à discriminação. Na Bahia, este marco legal foi complementado pela Lei Estadual nº 13.182/2014. Sobre esse assunto, julgue as sentenças abaixo como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

( ) As ações afirmativas na Bahia, fundamentadas no Estatuto da Igualdade Racial, constituem políticas compensatórias transitórias que visam corrigir desigualdades históricas, mas enfrentam resistências e desafios na implementação, incluindo questionamentos sobre critérios de autodeclaração racial.

( ) O Estado da Bahia é autorizado a adotar medidas que garantam, em cada exercício, a transparência na alocação e na execução dos recursos necessários ao financiamento das ações previstas no Estatuto, explicitando, entre outros, a proporção dos recursos orçamentários destinados aos programas de promoção da igualdade, especialmente nas áreas de educação, saúde, segurança pública, emprego e renda, desenvolvimento agrário, habitação popular, desenvolvimento regional, cultura, esporte e lazer.

( ) As cotas raciais na Bahia foram estabelecidas em percentual inferior à composição demográfica da população negra (30% vs 79,1%), demonstrando que as políticas afirmativas têm caráter simbólico apesar de promoverem mudanças estruturais significativas.

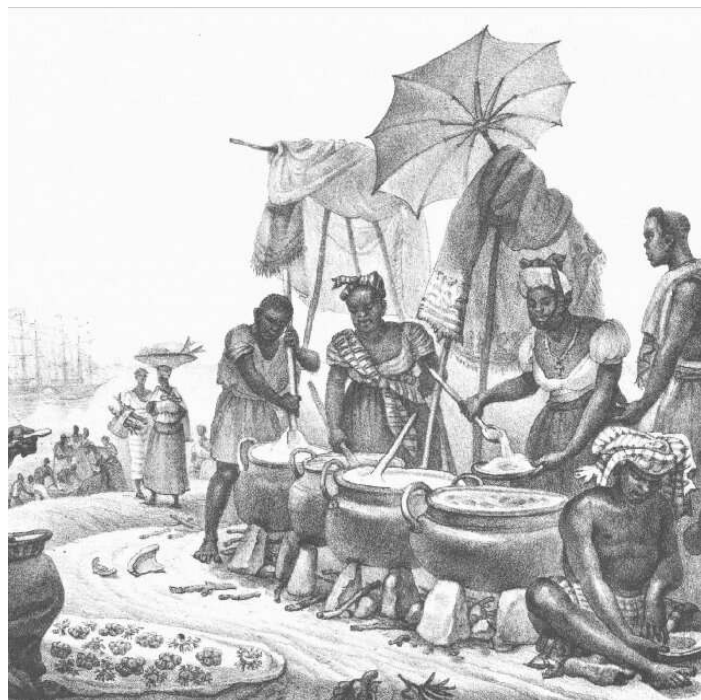
A sequência CORRETA é:

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

### Questão 25

(Correta: B)

A imagem apresentada é uma litografia do século XIX que retrata aspectos do cotidiano da população escravizada no Brasil colonial. Essas representações iconográficas constituem fontes históricas fundamentais para a compreensão das condições de vida, trabalho e resistência cultural dos africanos e afrodescendentes.



Fonte: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/historia/2025/05/abolicao-da-escravatura-no-brasil-os-3-fatos-essenciais-que-levaram-ao-fim-da-escravidao>

Analisando os elementos visuais presentes na litografia, que aspectos históricos sobre a vida da população negra escravizada no Brasil colonial podem ser identificados na cena representada?

- (A) A imagem comprova que os escravizados viviam em isolamento social, com poucas redes de relacionamento ou práticas culturais próprias.
- (B) A litografia evidencia a existência de um comércio de rua protagonizado por escravizados urbanos, revelando práticas de ganho, sociabilidade e manutenção de elementos culturais africanos no contexto colonial brasileiro.
- (C) A cena retrata o trabalho rural nas plantações, mostrando escravizados em atividades agrícolas típicas do sistema plantation, com algumas formas de autonomia econômica.
- (D) A imagem demonstra a total assimilação cultural dos escravizados à sociedade colonial, evidenciada pela ausência de elementos culturais africanos e pela adoção de costumes europeus nas atividades cotidianas.
- (E) A representação mostra escravizados domésticos em atividades ligadas ao serviço das casas-grandes, sem qualquer tipo de interação social ou prática comercial autônoma.

## Conhecimentos Específicos

### Questão 26

(Correta: E)

A gestão de informações do paciente em um serviço de radiologia é governada por princípios éticos e legais rigorosos para proteger a privacidade e a confidencialidade. Acerca do assunto, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

( ) É permitido ao médico radiologista enviar imagens de um caso clínico complexo, contendo dados de identificação do paciente, para um grupo de discussão em um aplicativo de mensagens instantâneas composto exclusivamente por outros médicos, desde que o objetivo seja obter uma segunda opinião para benefício diagnóstico do paciente.

( ) A entrega de um laudo radiológico a um portador que não seja o paciente ou seu representante legal é estritamente proibida, mesmo que o portador apresente um documento de identidade do paciente, a menos que haja uma autorização escrita e assinada pelo paciente especificando o nome e o documento do terceiro autorizado.

( ) Em casos de requisições judiciais, o médico radiologista deve fornecer imediatamente o prontuário completo e as imagens do paciente à autoridade solicitante, pois a ordem judicial se sobrepõe a qualquer dever de sigilo profissional, não sendo necessária a ciência ou consentimento do paciente.

( ) O compartilhamento de informações diagnósticas de um paciente com a equipe multiprofissional (médicos assistentes, enfermeiros, fisioterapeutas) diretamente envolvida no seu cuidado é uma exceção justificada à quebra do sigilo, sendo uma prática lícita e necessária para a continuidade do tratamento.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 27

(Correta: C)

Os efeitos biológicos da radiação ionizante nos tecidos são classificados em determinísticos (reacionais teciduais) e estocásticos (probabilísticos), cada um com características distintas em relação à dose, latência e gravidade. Com base na diferenciação desses efeitos, qual das seguintes opções descreve corretamente um cenário clínico e seus princípios radiobiológicos associados?

- (A) A supressão temporária da medula óssea, com queda na contagem de linfócitos e plaquetas, após uma exposição de corpo inteiro a uma dose de 1 Gy, é considerada um efeito estocástico, pois há uma probabilidade de ocorrência, mas a recuperação completa do tecido é possível, indicando a ausência de um dano permanente.
- (B) A esterilidade permanente em um homem após irradiação pélvica é um efeito estocástico, pois a probabilidade de sua ocorrência aumenta com a dose, mas não há um limiar definido, e pequenas doses de radiação podem levar a mutações nos espermatozoides sem causar infertilidade.
- (C) A ocorrência de catarata radioinduzida em um profissional intervencionista que trabalhou por anos sem proteção ocular adequada é um efeito tecidual reacional (determinístico), caracterizado por ter um limiar de dose (aproximadamente 0,5 Gy para exposições agudas e maior para fracionadas), um longo período de latência e cuja gravidade da opacificação do cristalino aumenta com o aumento da dose acima do limiar.
- (D) O eritema cutâneo que surge 24 horas após um procedimento de embolização complexo e demorado é um efeito estocástico, pois nem todos os pacientes submetidos ao mesmo procedimento o desenvolvem, e sua intensidade não tem relação com a dose de radiação absorvida pela pele, mas sim com uma suscetibilidade individual.
- (E) O desenvolvimento de um carcinoma basocelular na face de um paciente 20 anos após radioterapia para um tumor cerebral na infância é um exemplo de efeito determinístico, pois sua ocorrência foi determinada pela exposição prévia, e sua agressividade é diretamente proporcional à dose de radiação que a pele recebeu.

### Questão 28

(Correta: A)

A relação médico-paciente e a comunicação de diagnósticos em radiologia são pautadas por complexas diretrizes éticas, especialmente em situações que envolvem achados incidentais ou diagnósticos com prognóstico reservado. Sobre a conduta ética do radiologista nestes cenários, analise as afirmativas a seguir:

I. Ao identificar um achado incidental potencialmente maligno em um exame realizado para outra finalidade (e.g., um nódulo pulmonar suspeito em uma TC de coluna), o radiologista tem a responsabilidade de apenas descrever o achado no laudo, cabendo exclusivamente ao médico solicitante a decisão e o ato de comunicar o paciente.

II. O princípio da autonomia do paciente assegura seu direito de não saber um diagnóstico, caso manifeste esse desejo de forma explícita e consciente antes da realização do exame. Se o radiologista se deparar com um achado grave, deve comunicar o médico assistente, que avaliará a melhor forma de respeitar a vontade do

paciente ou agir em caso de risco iminente a terceiros.

III. O radiologista, ao realizar um exame de ultrassom e se deparar com um diagnóstico de malformação fetal grave, deve comunicar imediatamente à gestante de forma detalhada todos os achados e o prognóstico sombrio, mesmo na ausência do médico obstetra, em respeito ao direito à informação plena e imediata.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 29

**(Correta: B)**

Um paciente masculino de 64 anos, com histórico de transplante renal há 8 anos e em uso crônico de tacrolimo, é encaminhado para a realização de uma angiogramia computadorizada de aorta abdominal para investigação de um aneurisma incidentalmente encontrado em uma ultrassonografia. Sua função renal atual, avaliada pela taxa de filtração glomerular estimada (TFGe), é de 42 mL/min/1,73m<sup>2</sup>. O paciente relata uma reação alérgica prévia a um contraste iodado há uma década, caracterizada como urticária difusa sem comprometimento respiratório. Considerando a condição clínica complexa do paciente, que envolve risco de nefropatia induzida por contraste e potencial para reação de hipersensibilidade, o manejo preventivo torna-se crucial. Diante deste cenário, qual conduta farmacológica e preventiva demonstra o maior rigor técnico e segurança para o paciente?

- (A) Administrar uma dose única de metilprednisolona endovenosa 2 horas antes do exame, pois a via parenteral oferece proteção mais rápida e eficaz que a oral, e associar um antagonista do receptor H<sub>2</sub>, como a ranitidina, para potencializar o bloqueio da histamina, sendo a hidratação oral com 1 litro de água suficiente para a nefroproteção.
- (B) Prescrever um regime de pré-medicação com corticoide oral (ex: prednisona 50 mg) em duas doses, uma 13 horas e outra 1 hora antes do exame, associado a um anti-histamínico H<sub>1</sub> (ex: difenidramina 50 mg) 1 hora antes da injeção do meio de contraste, além de garantir hidratação intravenosa com solução salina a 0,9% iniciada antes do procedimento e mantida por algumas horas após, utilizando um meio de contraste iodado de baixa osmolaridade ou isosmolar na menor dose diagnóstica possível.
- (C) Optar pela realização de uma angiorressonância magnética com contraste à base de gadolínio como alternativa mais segura, prescrevendo profilaxia padrão com corticosteroide e anti-histamínico devido ao histórico de alergia, mesmo que a reação prévia tenha sido a um composto diferente.

- (D) Realizar o exame sem qualquer pré-medicação, substituindo o contraste iodado por um meio de contraste à base de gadolínio, uma vez que não possuem reatividade cruzada e o gadolínio apresenta menor nefrotoxicidade em pacientes com TFGe superior a 30 mL/min/1,73m<sup>2</sup>, tornando-o a escolha mais segura neste caso específico.
- (E) Indicar a suspensão de todos os medicamentos de uso contínuo do paciente, incluindo o tacrolimo, por 48 horas antes do procedimento para evitar interações medicamentosas com o meio de contraste, e proceder com a administração do contraste iodado em infusão lenta, monitorando continuamente os sinais vitais do paciente durante todo o procedimento.

### Questão 30

**(Correta: E)**

A histerossalpingografia (HSG) é um exame fluoroscópico contrastado fundamental na avaliação da infertilidade feminina, fornecendo informações sobre a cavidade uterina e a permeabilidade tubária. Acerca da técnica e dos achados de imagem neste procedimento, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) A presença de sinéquias uterinas (Síndrome de Asherman) manifesta-se na HSG como falhas de enchimento lineares e irregulares, fixas, que persistem em todas as imagens, conferindo um aspecto "lacunar" ou "em queijo suíço" à cavidade endometrial.

(\_\_ ) A hidrossalpinge, uma dilatação da trompa de Falópio geralmente por obstrução distal, é caracterizada pela ausência de extravasamento do meio de contraste para a cavidade peritoneal (spill) e pela visualização de uma estrutura tubular dilatada e tortuosa, que retém o contraste tardiamente.

(\_\_ ) O útero didelfo, uma anomalia Mülleriana de fusão completa, é diagnosticado na HSG pela visualização de duas cavidades uterinas completamente separadas, cada uma com seu próprio colo, que se enchem de forma independente, associadas a duas tubas uterinas.

(\_\_ ) Um achado de "extravasamento intravasatório", onde o contraste opacifica o plexo venoso miometrial e as veias uterinas, é uma complicação rara, geralmente associada a uma pressão de injeção excessiva ou a um endométrio recentemente traumatizado (pós-curetagem), e indica a necessidade de interrupção imediata do procedimento.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 31

(Correta: A)

A prevenção e o manejo de reações de hipersensibilidade a meios de contraste iodados são uma competência essencial do médico radiologista. Dado o contexto da avaliação de risco e da farmacologia envolvida, analise as afirmativas a seguir:

I.O histórico de asma brônquica grave ou múltiplas alergias a medicamentos e alimentos, embora não seja uma contraindicação absoluta, classifica o paciente como de alto risco para uma reação de hipersensibilidade, justificando a consideração de um protocolo de pré-medicação com corticosteroide e anti-histamínico, mesmo na ausência de reação prévia ao contraste.

II.As reações de hipersensibilidade imediatas (ocorrendo em até 1 hora após a injeção) são predominantemente mediadas por IgE em sua primeira ocorrência, caracterizando uma anafilaxia verdadeira, enquanto reações tardias são sempre do tipo não-imunológico, relacionadas à quimiotoxicidade direta do contraste.

III.No tratamento de uma reação anafilactoide aguda grave com hipotensão e broncoespasmo no departamento de radiologia, a medida farmacológica de primeira linha e mais importante é a administração intramuscular de adrenalina (epinefrina) na dose de 0,3 a 0,5 mg, que deve ser aplicada antes mesmo da administração de corticoides ou anti-histamínicos endovenosos.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 32

(Correta: E)

A produção eficiente e controlada de raios X para diagnóstico por imagem depende do entendimento aprofundado do funcionamento do tubo de raios X e da interação dos elétrons com o alvo. Considerando os componentes e os fenômenos físicos envolvidos, analise as afirmativas a seguir.

I.O efeito anódico (ou efeito de talão) descreve a variação na intensidade do feixe de raios X ao longo do eixo cátodo-ânodo, resultando em uma intensidade maior no lado do cátodo devido à autoatenuação dos fótons gerados em diferentes profundidades do alvo inclinado.

II.A radiação característica é produzida quando um elétron incidente de alta energia ejeta um elétron de uma camada interna do átomo do alvo (e.g., camada K) e a vacância é preenchida por um elétron de uma camada mais externa, emitindo um fóton com energia igual à diferença dos níveis de energia de ligação das camadas

envolvidas.

III.O ponto focal efetivo, que é a projeção do ponto focal real na direção do receptor de imagem, é sempre maior que o ponto focal real devido à angulação do ânodo, um princípio que permite dissipar calor sobre uma área maior enquanto se mantém uma fonte de radiação pequena para melhor resolução espacial.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 33

(Correta: D)

A anatomia vascular do cérebro, especialmente a organização do Polígono de Willis, é crucial para a compreensão da fisiopatologia de doenças cerebrovasculares e para a interpretação de exames de neuroimagem, como angiotomografia e angiorressonância. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.O Polígono de Willis é uma anastomose arterial localizada na base do cérebro, na cisterna interpeduncular, e sua configuração completa clássica, que inclui as artérias comunicantes anterior e posteriores, está presente em apenas cerca de 20-25% da população, sendo as variações, como a hipoplasia da comunicante posterior, extremamente comuns.

II.A artéria cerebral posterior (ACP) se origina da bifurcação da artéria basilar em 70-80% dos indivíduos (configuração padrão), mas em uma variação comum conhecida como "origem fetal", uma ou ambas as ACPs se originam diretamente da artéria carótida interna, através de uma artéria comunicante posterior fetal pérvia e calibrosa.

III.A artéria de Percheron é uma variante anatômica rara na qual um único tronco arterial se origina da porção proximal de uma das artérias cerebrais posteriores (segmento P1) e é responsável pela irrigação de ambos os tálamos na sua porção paramediana e, frequentemente, do mesencéfalo rostral.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 34

(Correta: B)

A resposta dos tecidos biológicos à radiação ionizante é

um processo complexo, influenciado por fatores intrínsecos às células e ao microambiente tecidual. Acerca dos princípios da radiosensibilidade celular, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

( ) Células com alta atividade mitótica, longa vida mitótica futura e baixo grau de diferenciação, como as células-tronco hematopoiéticas e as células das criptas intestinais, são consideradas altamente radiosensíveis, de acordo com a Lei de Bergonié e Tribondeau.

( ) O efeito do oxigênio na radiosensibilidade é quantificado pela Razão de Aumento de Oxigênio (OER), que é tipicamente maior para radiações de baixa Transferência Linear de Energia (TLE), como os raios X, e significativamente menor para partículas de alta TLE, como as partículas alfa.

( ) Os efeitos estocásticos da radiação, como a carcinogênese, são caracterizados por possuírem um limiar de dose, abaixo do qual o efeito não ocorre, e sua gravidade é proporcional à dose de radiação recebida pelo indivíduo.

( ) O fracionamento da dose total de radiação em múltiplas exposições menores, como praticado na radioterapia, permite a reparação de danos subletais nas células normais entre as frações, explorando a diferença na capacidade de reparo entre tecidos sadios e tumorais, um dos "4 Rs" da radiobiologia (Reparo).

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 35

**(Correta: E)**

A interação dos raios X com a matéria é o fundamento da formação da imagem radiográfica, sendo os efeitos fotoelétrico e Compton os predominantes na faixa de energia do radiodiagnóstico. Acerca destes fenômenos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

( ) A probabilidade de ocorrência do efeito fotoelétrico é aproximadamente proporcional ao cubo do número atômico ( $Z^3$ ) do material absorvedor e inversamente proporcional ao cubo da energia do fóton ( $1/E^3$ ), o que explica o alto contraste entre osso e tecidos moles em baixas quilovoltagens.

( ) No efeito Compton, um fóton incidente interage com um elétron de uma camada externa (livre ou fracamente ligado), transferindo parte de sua energia ao elétron (elétron de recuo) e sendo espalhado em uma nova direção com energia reduzida, contribuindo para a dose no paciente e a degradação do contraste da imagem.

( ) O uso de grades antidifusoras, posicionadas entre o paciente e o detector, aumenta o contraste da imagem ao absorver preferencialmente os fótons espalhados pelo efeito Compton, mas requer um aumento na técnica radiográfica (mAs) para compensar a absorção de parte da radiação primária, elevando a dose no paciente.

( ) Para energias de fótons muito altas, acima de 1,022 MeV, como as utilizadas em terapia por radiação, a interação predominante torna-se a produção de pares, na qual o fóton, ao interagir com o campo elétrico do núcleo, se aniquila e cria um par elétron-pósitron.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 36

**(Correta: A)**

Um técnico em radiologia relata ao médico radiologista que as imagens de um equipamento de mamografia digital estão apresentando perda de nitidez, apesar de os parâmetros de kVp e mAs estarem sendo selecionados corretamente. O radiologista suspeita de um problema relacionado ao ponto focal do tubo de raios X. A investigação do ponto focal é essencial, pois seu tamanho impacta diretamente a resolução espacial da imagem. Diante dessa situação, qual é o mecanismo físico que explica a relação entre o ponto focal e a qualidade da imagem, e qual método é utilizado para sua avaliação?

- (A) O tamanho do ponto focal efetivo determina a magnitude da penumbra geométrica; um ponto focal maior causa maior borramento nas bordas das estruturas (menor nitidez), e sua integridade pode ser avaliada quantitativamente utilizando uma câmara de orifício (pinhole câmera) ou qualitativamente com uma ferramenta de teste de fenda estelar (star test pattern) para medir sua dimensão e forma.
- (B) O fenômeno responsável pela perda de nitidez é o efeito anódico, que se torna mais pronunciado quando o ponto focal se degrada, causando uma distribuição desigual de radiação pelo detector e, conseqüentemente, borramento. A avaliação é feita medindo-se a uniformidade do campo de radiação com um dosímetro de área.
- (C) A causa é a irregularidade na superfície do ânodo giratório, que leva a uma emissão de raios X em múltiplos ângulos, desfocando a imagem. A avaliação é feita através de uma inspeção visual do ânodo após a desmontagem do tubo de raios X, ou pela análise de artefatos em anel em imagens tomográficas (não aplicável à mamografia).

- (D) A degradação do ponto focal leva a um aumento na produção de radiação de freamento (Bremsstrahlung) em detrimento da radiação característica, resultando em um feixe de menor energia média que sofre mais espalhamento no paciente, reduzindo o contraste e a nitidez. A verificação é feita por espectrometria do feixe de raios X.
- (E) A perda de nitidez se deve à expansão térmica do ponto focal real no ânodo (fenômeno de blooming) com o aumento da carga do tubo, o que altera a trajetória dos elétrons. Sua medição é realizada por meio da análise da função de transferência de modulação (MTF) da imagem de um objeto de teste específico.

### Questão 37

(Correta: A)

A anatomia seccional do mediastino é fundamental para a correta interpretação de exames de tomografia computadorizada e ressonância magnética do tórax. Sobre a organização dos compartimentos mediastinais e suas estruturas constituintes, analise as afirmativas a seguir:

I.No modelo de compartimentalização de Felson, o mediastino anterior contém o coração e o pericárdio, o timo, a aorta ascendente e o tronco da artéria pulmonar, sendo seu limite posterior uma linha traçada do ângulo esternal de Louis até a face anterior do corpo vertebral de T4.

II.O nervo frênico, em seu trajeto descendente pelo mediastino, passa anteriormente ao hilo pulmonar, entre o pericárdio fibroso e a pleura mediastinal, enquanto o nervo vago passa posteriormente ao hilo pulmonar.

III.O ducto torácico, principal via de drenagem linfática do corpo, classicamente ascende pelo mediastino posterior à direita da linha média, entre a aorta e a veia ázigo, cruzando para a esquerda em nível de T5 para finalmente desaguar na junção da veia subclávia esquerda com a veia jugular interna esquerda.

Está correto o que se afirma em:

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

### Questão 38

(Correta: B)

A qualidade da imagem em tomografia computadorizada é determinada por uma inter-relação complexa de parâmetros, incluindo resolução espacial, resolução de contraste, ruído e artefatos. Acerca dos fatores que influenciam estas métricas, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ )A resolução espacial, ou a capacidade de distinguir

objetos pequenos e de alto contraste, é primariamente melhorada pelo uso de um ponto focal menor no tubo de raios X, detectores menores e um campo de visão (FOV) de reconstrução menor para a mesma matriz.

(\_\_ )O ruído na imagem tomográfica, que se manifesta como uma granulação ou aparência mosqueada, é inversamente proporcional à raiz quadrada do número de fótons detectados, significando que para reduzir o ruído pela metade, a dose de radiação (mAs) deve ser quadruplicada.

(\_\_ )O artefato de endurecimento do feixe (beam hardening) ocorre porque o feixe de raios X policromático se torna progressivamente "mais duro" (com maior energia média) ao atravessar o paciente, resultando em artefatos escuros (estrias) entre objetos densos e uma aparência de "concha" ou "copo" em objetos uniformes.

(\_\_ )O uso de algoritmos de reconstrução iterativa, em comparação com a retroprojeção filtrada convencional, permite uma redução significativa do ruído da imagem para uma dada dose de radiação, ou, alternativamente, a manutenção da qualidade da imagem com uma dose de radiação substancialmente menor.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 39

(Correta: A)

Um paciente de 45 anos chega ao serviço de emergência com dor súbita e intensa no pé direito após um movimento de inversão forçada durante uma partida de futebol. A radiografia simples é solicitada para afastar fratura. O conhecimento detalhado da anatomia óssea e das articulações do pé e tornozelo é imprescindível para um diagnóstico preciso, especialmente para diferenciar estruturas normais e variantes anatômicas de lesões traumáticas. Com base na anatomia radiográfica do pé e tornozelo, qual das seguintes descrições é a mais precisa e clinicamente relevante?

- (A) A fratura da base do quinto metatarsiano do tipo Jones ocorre na junção metafisária-diafisária, uma zona de vascularização precária, distinguindo-se da fratura por avulsão da tuberosidade, que é mais proximal e causada pela tração do tendão fibular curto, e do os peroneum, um osso acessório localizado no tendão do fibular longo.
- (B) A fratura do processo lateral do tálus, frequentemente chamada de "fratura do snowboarder", é melhor visualizada na incidência oblíqua interna do tornozelo e envolve a principal superfície articular para a fíbula, sendo muitas vezes confundida com uma simples entorse.

- (C) O os trigonum é uma variante anatômica comum, representando um centro de ossificação secundário não fusionado do processo medial do tálus, e quando sintomático, causa a síndrome do impacto posterior do tornozelo, devendo ser diferenciado de uma fratura aguda do processo de Shepherd.
- (D) A articulação de Lisfranc (tarsometatarsal) é formada pela articulação dos três cuneiformes e do cuboide com as bases dos cinco metatarsianos; um sinal radiográfico sutil de sua lesão é o desalinhamento da borda lateral do primeiro metatarsiano com a borda lateral do cuneiforme medial na incidência AP.
- (E) A avaliação do espaço claro medial na radiografia do tornozelo com estresse em rotação externa é utilizada para diagnosticar lesões da sindesmoze; um alargamento superior a 4 mm entre a borda medial da fíbula e a borda lateral do tálus é considerado anormal.

### Questão 40

(Correta: E)

A comunicação de achados em laudos de exames de imagem, especialmente na oncologia, utiliza sistemas de classificação para padronizar a linguagem e orientar a conduta, como o PI-RADS para a próstata. Acerca do sistema PI-RADS v2.1 para ressonância magnética multiparamétrica da próstata, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

( ) Para uma lesão localizada na zona periférica, a sequência dominante para a atribuição da categoria PI-RADS é a ponderada em difusão (DWI). Uma lesão com acentuada restrição à difusão (escore 5 no mapa de ADC) é classificada como PI-RADS 5, independentemente de sua apresentação na sequência T2.

( ) Na zona de transição, a sequência dominante é a ponderada em T2. Uma lesão lenticular, não encapsulada e com hipossinal homogêneo em T2 (escore 5) é classificada como PI-RADS 5, mesmo que não apresente realce precoce pelo contraste na sequência dinâmica.

( ) O realce dinâmico com contraste (DCE) é utilizado como um critério de desempate. Uma lesão na zona periférica classificada inicialmente como PI-RADS 3 em DWI pode ser elevada para PI-RADS 4 se apresentar realce focal e precoce (DCE positivo), mas não pode ser rebaixada para PI-RADS 2 se não apresentar realce (DCE negativo).

( ) Uma categoria PI-RADS 1 indica a ausência de câncer de próstata clinicamente significativo, enquanto uma categoria PI-RADS 2 indica que a presença de câncer clinicamente significativo é altamente improvável, sendo ambos achados que geralmente não requerem biópsia.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.

(B) V, V, V, V.

(C) V, F, F, F.

(D) V, F, V, F.

(E) V, F, V, V.

### Questão 41

(Correta: B)

Um paciente de 72 anos, vítima de um acidente automobilístico de alta energia, dá entrada no pronto-socorro politraumatizado, hemodinamicamente instável e com rebaixamento do nível de consciência (Escala de Coma de Glasgow = 7). Após estabilização inicial, a equipe médica solicita uma avaliação por imagem de corpo inteiro ("pan-scan"). A tomografia computadorizada é o método de escolha devido à sua rapidez e capacidade de avaliar múltiplas regiões simultaneamente. Para otimizar a aquisição das imagens e o manejo do contraste, o radiologista deve selecionar parâmetros técnicos específicos que equilibrem qualidade diagnóstica, tempo de exame e dose de radiação. Considerando o cenário de urgência e a necessidade de um diagnóstico rápido e abrangente, qual dos seguintes ajustes de protocolo representa a melhor abordagem técnica?

- (A) Realizar aquisições sequenciais (axiais) separadas para cada segmento (crânio, tórax, abdome), utilizando um pitch baixo ( $< 1,0$ ) para maximizar a resolução espacial, e administrar múltiplos bolus de contraste menores para cada fase de aquisição, a fim de evitar a sobrecarga de contraste em um paciente potencialmente chocado.
- (B) Utilizar um protocolo de aquisição helicoidal de múltiplos detectores (MDCT) com pitch elevado ( $> 1,5$ ), reconstruções com espessura de corte fina (e.g., 1,25 mm) e sobreposição de cortes, empregando uma única injeção de contraste iodado em bolus com rastreamento automático do pico de realce arterial (bolus tracking) na aorta, seguido por uma fase venosa portal tardia para avaliação de todo o tórax, abdome e pelve.
- (C) Programar o exame em duas etapas: primeiro uma tomografia de crânio e coluna cervical sem contraste, e, após a avaliação inicial dessas imagens, proceder com uma segunda aquisição para tórax, abdome e pelve com contraste, utilizando uma fase de equilíbrio (nefrográfica) para melhor caracterização de possíveis lacerações de órgãos sólidos como fígado e baço.
- (D) Aumentar a quilovoltagem (kVp) para 140 kVp e a miliamperagem-segundo (mAs) significativamente para penetrar adequadamente todas as regiões do corpo e reduzir o ruído, optando por uma única fase de aquisição sem contraste para evitar os riscos associados à instabilidade hemodinâmica e à possível lesão renal aguda.

- (E) Empregar a técnica de Tomografia Computadorizada de Dupla Energia (DECT) no modo de aquisição de corpo inteiro, priorizando a criação de mapas de iodo e imagens virtuais sem contraste para identificar sangramentos ativos, e realizar reconstruções multiplanares (MPR) com espessura de 5 mm para uma avaliação mais rápida pelo médico emergencista.

## Questão 42

(Correta: A)

A elaboração de um laudo radiológico é a etapa final e crucial do ato médico em diagnóstico por imagem, exigindo não apenas a acurácia na identificação dos achados, mas também clareza, concisão e comunicação eficaz com o médico solicitante. Sobre as melhores práticas e a estrutura técnica de um laudo diagnóstico, assinale a alternativa correta:

- (A) Um laudo de alta qualidade deve ser estruturado com campos distintos para técnica do exame, achados de imagem e impressão diagnóstica, onde os achados são descritos de forma objetiva e sistemática, e a impressão sintetiza os achados em um diagnóstico principal ou diferencial, utilizando terminologia padronizada como as classificações BI-RADS® ou LI-RADS®, quando aplicável, para estratificar o risco e orientar a conduta.
- (B) É mandatório que o laudo radiológico contenha uma seção de correlação clínico-laboratorial, onde o radiologista deve integrar os resultados de exames de sangue e a história clínica do paciente para formular sua conclusão, sendo a ausência dessa seção considerada uma falha grave na emissão do diagnóstico.
- (C) A impressão diagnóstica deve sempre fornecer um único diagnóstico definitivo, mesmo em casos de achados inespecíficos, pois a função do radiologista é resolver a dúvida clínica, evitando a apresentação de listas de diagnósticos diferenciais que possam confundir o médico assistente.
- (D) O radiologista deve evitar a comunicação direta com o médico solicitante sobre achados críticos ou inesperados antes da liberação do laudo, para não violar o fluxo formal de comunicação e garantir que o laudo escrito seja o único documento oficial a transmitir a informação.
- (E) A descrição dos achados de imagem deve ser sucinta, omitindo detalhes anatômicos normais e focando exclusivamente nas anormalidades, e pode incluir termos coloquiais ou abreviações de uso interno do serviço para agilizar a confecção do laudo, desde que a conclusão seja clara.

## Questão 43

(Correta: A)

A nefropatia induzida por contraste (NIC) é uma complicação potencial grave após a administração de meios de contraste iodados, especialmente em pacientes

com fatores de risco. Acerca da fisiopatologia, prevenção e diagnóstico da NIC, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) A definição de NIC mais aceita é um aumento absoluto na creatinina sérica  $\geq 0,5$  mg/dL ou um aumento relativo  $\geq 25\%$  em relação ao valor basal, ocorrendo dentro de 48 a 72 horas após a exposição ao contraste, após outras causas de insuficiência renal aguda terem sido excluídas.

(\_\_ ) A fisiopatologia da NIC envolve dois mecanismos principais: vasoconstrição renal prolongada, mediada por adenosina e endotelina, que causa isquemia medular, e um efeito citotóxico direto do meio de contraste nas células epiteliais tubulares, levando à necrose tubular aguda.

(\_\_ ) A hidratação intravenosa com solução salina isotônica (NaCl 0,9%) é a medida profilática mais comprovadamente eficaz na prevenção da NIC em pacientes de risco. A administração de bicarbonato de sódio ou N-acetilcisteína não demonstrou benefício consistente e superior à hidratação isolada em grandes ensaios clínicos randomizados.

(\_\_ ) Pacientes em diálise crônica com anúria não possuem risco de desenvolver NIC, pois não têm função renal residual a ser danificada, podendo receber contraste iodado sem a necessidade de sessões extras de diálise ou preocupação com a dose, focando apenas no risco de sobrecarga volêmica.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

## Questão 44

(Correta: B)

A mamografia é o método padrão para o rastreamento do câncer de mama, e a qualidade técnica do exame é determinante para a detecção precoce de lesões. A correta execução das incidências mediolateral oblíqua (MLO) e craniocaudal (CC) é fundamental. A respeito dos critérios técnicos de qualidade para um posicionamento adequado em mamografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Para garantir a inclusão do tecido mamário medial na incidência CC, a técnica correta envolve a rotação medial da paciente e a tração manual da mama para longe do esterno, o que invariavelmente leva à exclusão de parte do tecido lateral, que será compensado na incidência MLO.

- (B) A incidência mediolateral oblíqua (MLO) é considerada adequada quando o músculo peitoral maior é visualizado com uma margem anterior convexa, estendendo-se inferiormente até o nível ou abaixo da linha posterior do mamilo, e o ângulo formado entre o músculo e a horizontal está entre 30 e 60 graus, garantindo a inclusão máxima do tecido mamário da região axilar.
- (C) O sulco inframamário deve estar completamente aberto e visível na incidência MLO, e o mamilo deve estar rigorosamente em perfil em ambas as incidências (MLO e CC) para que o exame seja considerado tecnicamente satisfatório, sendo estes os critérios mais importantes de avaliação.
- (D) Na incidência craniocaudal (CC), a visualização de uma pequena porção do músculo peitoral na sua margem posterior é um critério de qualidade obrigatório em todos os exames, indicando que todo o tecido mamário retroglandular foi incluído, e a ausência deste achado invalida a imagem para fins diagnósticos.
- (E) A compressão mamária adequada, um fator crucial para a qualidade da imagem, deve ser aplicada até que o equipamento indique um valor de força padrão (e.g., 15 daN), independentemente da densidade ou sensibilidade da mama da paciente, para garantir uniformidade entre os exames.

### Questão 45

**(Correta: D)**

A avaliação radiográfica do abdome agudo requer a utilização de uma rotina de incidências específicas para maximizar a detecção de patologias como obstrução intestinal e pneumoperitônio. Acerca da rotina radiológica para abdome agudo, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) A incidência em decúbito dorsal (AP) é fundamental para avaliar a distribuição de gases, o calibre das alças intestinais, a presença de calcificações e a definição das linhas de gordura peritoneal, como a dos flancos.

(\_\_ ) A incidência em ortostase (AP) é a mais sensível para a detecção de pneumoperitônio, visualizado como ar livre subdiafragmático, e para a identificação de níveis hidroaéreos em alças intestinais, indicativos de íleo metabólico ou mecânico.

(\_\_ ) Na impossibilidade do paciente permanecer em ortostase, a incidência em decúbito lateral esquerdo com raios horizontais é a alternativa de escolha para a pesquisa de pneumoperitônio, que se manifestará como uma coleção de ar entre a parede lateral do fígado e a parede abdominal.

(\_\_ ) A radiografia de tórax em pósterio-anterior (PA) com o paciente em ortostase faz parte da rotina de abdome agudo, pois permite a detecção de pequenas quantidades de pneumoperitônio sob as cúpulas diafragmáticas e a exclusão de causas torácicas de dor abdominal, como pneumonia de base.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 46

**(Questão anulada)**

O tratamento da hemofilia evoluiu significativamente, com a profilaxia sendo o padrão-ouro para prevenir sangramentos e suas sequelas. Acerca dos diferentes regimes de tratamento, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) O tratamento sob demanda consiste na infusão do concentrado de fator de coagulação apenas após o início de um episódio de sangramento.

(\_\_ ) A profilaxia primária é iniciada antes ou logo após o primeiro sangramento articular, geralmente antes dos 2 anos de idade, com o objetivo de prevenir a artropatia hemofílica.

(\_\_ ) A profilaxia secundária é iniciada em pacientes que já apresentam artropatia hemofílica estabelecida, visando prevenir novos sangramentos e a progressão da lesão articular.

(\_\_ ) Uma vez iniciado o regime de profilaxia, ele nunca pode ser interrompido ou ter sua dose ajustada, mesmo que o paciente atinja a idade adulta e tenha um fenótipo de sangramento mais leve.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 47

**(Correta: E)**

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS visa à inserção de novas abordagens de cuidado, ampliando as opções terapêuticas aos usuários. Um gestor de saúde pretende implementar serviços de acupuntura e homeopatia em uma Unidade Básica de Saúde. Para tal, é necessário compreender o escopo e as diretrizes dessa política. Assinale a alternativa correta.

- (A) A PNPIC prevê que os tratamentos com Práticas Integrativas e Complementares devem substituir os tratamentos convencionais alopáticos, sendo o usuário obrigado a optar por uma das duas abordagens terapêuticas, não sendo permitido o uso concomitante.
- (B) Apenas médicos podem prescrever e realizar procedimentos de acupuntura e homeopatia no âmbito do SUS, sendo vedada a atuação de outros profissionais de saúde nessas áreas, mesmo que possuam especialização e habilitação por seus respectivos conselhos profissionais.
- (C) A oferta de Práticas Integrativas e Complementares no SUS é restrita ao nível de atenção terciária, em hospitais especializados, não sendo permitida sua implementação na Atenção Básica, para não descaracterizar as ações deste nível de atenção.
- (D) O financiamento para a implementação das Práticas Integrativas e Complementares é de responsabilidade exclusiva dos municípios, que devem arcar com todos os custos de formação profissional, insumos e estruturação dos serviços, sem apoio das esferas estadual e federal.
- (E) A PNPIC estabelece a implementação e o desenvolvimento de ações e serviços relativos às Práticas Integrativas e Complementares, incluindo a homeopatia e a acupuntura, que devem ser oferecidas de forma integrada e complementar aos demais serviços de saúde, com foco na atenção integral.

### Questão 48

**(Correta: B)**

Um gestor municipal de saúde está reestruturando a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e precisa definir o papel e a composição das Equipes de Consultório na Rua. O objetivo é ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, integrando-os aos demais pontos de atenção da rede. Considerando as normativas vigentes, o gestor deve garantir que a atuação dessas equipes esteja alinhada a um modelo de cuidado específico, que transcenda a simples oferta de procedimentos. Com base no exposto, assinale a alternativa correta sobre a organização e o funcionamento das Equipes de Consultório na Rua.

- (A) As Equipes de Consultório na Rua são compostas exclusivamente por médicos e enfermeiros, com carga horária fixa de 40 horas semanais, e sua atuação é restrita ao atendimento de urgências e emergências em saúde mental no espaço da rua.
- (B) O cuidado em saúde prestado pelas Equipes de Consultório na Rua deve ser desenvolvido de forma itinerante e, quando necessário, nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território, utilizando-se de uma clínica ampliada, buscando construir vínculo com a população e realizando o cuidado de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede.

- (C) O financiamento das Equipes de Consultório na Rua é de responsabilidade exclusiva do governo federal, não havendo qualquer contrapartida financeira ou estrutural por parte dos municípios ou estados para a sua implantação e manutenção.
- (D) A atuação das Equipes de Consultório na Rua deve ser independente e desvinculada da Atenção Básica, funcionando como um serviço especializado que não compartilha o planejamento ou o cuidado dos usuários com as Equipes de Saúde da Família.
- (E) As Equipes de Consultório na Rua podem ser classificadas em três modalidades, sendo a Modalidade III composta por, no mínimo, 10 profissionais, com carga horária total de 240 horas semanais, atuando em metrópoles com alta concentração de pessoas em situação de rua.

### Questão 49

**(Correta: A)**

A gestão da qualidade em um serviço de hemoterapia é crucial para a segurança do ciclo do sangue. Acerca dos requisitos para a garantia da qualidade e gerenciamento de documentos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(\_\_ ) O serviço de hemoterapia deve possuir um Manual da Qualidade que descreva o sistema da qualidade e a estrutura organizacional, além de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para todas as atividades.

(\_\_ ) Todos os registros relacionados ao ciclo do sangue, incluindo os de doação, exames e transfusão, devem ser arquivados e mantidos por um período mínimo de 20 anos.

(\_\_ ) A validação de um novo processo ou equipamento crítico deve ser realizada antes de seu uso na rotina, mas a revalidação não é necessária em caso de alterações significativas que possam impactar o resultado.

(\_\_ ) A autoavaliação das Boas Práticas no Ciclo do Sangue deve ser realizada pelo menos uma vez a cada dois anos, com o objetivo de verificar o cumprimento dos requisitos e subsidiar ações corretivas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

### Questão 50

**(Correta: E)**

O manejo das crises algícas vaso-oclusivas é um dos principais desafios no cuidado de pacientes com doença falciforme, exigindo uma abordagem terapêutica rápida e eficaz para o alívio da dor e prevenção de complicações.

Sobre a avaliação e o tratamento da crise álgica em pacientes com doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) é contraindicado no manejo da dor em pacientes com doença falciforme, pois eles aumentam o risco de lesão renal, uma complicação comum na doença, e podem agravar a vaso-oclusão.
- (B) A crise álgica em pacientes com doença falciforme é sempre autolimitada e de curta duração, não sendo necessária a internação hospitalar para o seu manejo, que pode ser realizado integralmente em ambiente domiciliar com medicação oral.
- (C) O tratamento da crise álgica deve se basear exclusivamente em hidratação vigorosa e uso de analgésicos simples, como paracetamol, evitando-se o uso de opioides devido ao alto risco de dependência, independentemente da intensidade da dor referida pelo paciente.
- (D) A primeira medida terapêutica em qualquer crise álgica, mesmo as de leve intensidade, deve ser a transfusão de concentrado de hemácias ou a exsanguineotransfusão, visando diluir a concentração de hemoglobina S (HbS) e reverter o processo de falcização.
- (E) A avaliação da dor deve ser sistematizada, utilizando-se escalas adequadas à idade do paciente, e o tratamento deve ser iniciado prontamente, com hidratação e analgesia escalonada, que pode incluir anti-inflamatórios não esteroidais e opioides, sendo a via de administração ajustada conforme a intensidade da dor.