



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OSASCO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 016. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA PLANTONISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **05**:

#### *A base invisível da transformação digital*

À primeira vista, o futuro parece estar na nuvem. Mas é sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece.

Plataformas digitais, redes sociais, serviços de *streaming*, *e-commerces*, aplicativos bancários, telemedicina, inteligência artificial. O que tudo isso tem em comum? Nenhum desses serviços funcionaria sem a presença de uma infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações.

É essa infraestrutura que constitui a camada base do sistema digital brasileiro. E é justamente sobre essa base que se assentam todas as demais camadas da transformação digital. Essa camada é invisível para a maioria dos cidadãos. Mas sua importância não pode ser subestimada. A performance das aplicações digitais — sua velocidade, estabilidade e segurança — está diretamente relacionada à qualidade técnica da rede que as suporta. Se a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida.

O Brasil tem dado passos relevantes. A massificação da fibra óptica fez com que milhões de famílias chegassem ao ensino remoto durante a pandemia. O leilão do 5G abriu espaço para novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.

À medida que o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, mas como guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade.

A transformação digital é irreversível — mas ela precisa de alicerces. Esses alicerces são invisíveis à maior parte da sociedade, mas indispensáveis para o avanço da jornada digital e para o futuro do país. O Brasil tem uma oportunidade histórica: transformar sua economia digital em instrumento de desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano. Ignorar essa base seria comprometer não apenas a inovação, mas o próprio destino nacional na era digital.

Mais do que um desafio técnico, trata-se de uma escolha política e civilizatória: se queremos ser apenas consumidores de tecnologia ou protagonistas da economia digital. A relevância desse setor não pode ser ofuscada pelo encantamento e pela popularização das plataformas digitais. É justamente a infraestrutura — a base e a fundação invisível — que sustenta todo o ecossistema digital. Sem ela, as aplicações mais modernas e inovadoras não conseguem ficar de pé.

(Edson Holanda, 29.09.2025.

Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio>. Adaptado)

**01.** Ao discutir a transformação digital pela qual passa a sociedade brasileira, o autor deixa evidente que

- (A) a complexidade do novo cenário tecnológico tem feito com que o país venha restringindo o acesso das pessoas às plataformas digitais.
- (B) a maior parte das pessoas desconhece como ela realmente acontece, por isso o país tem dificuldade de ser uma potência nesse cenário.
- (C) o país deve perseguir o desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano, o que implica fazer a sociedade aderir às redes sociais.
- (D) o país precisa debruçar-se na infraestrutura que a sustenta, de tal forma que venha a ser protagonista da economia digital.
- (E) a conectividade a que as pessoas estão expostas se justifica para o país tão somente como um ativo econômico e, de fato, efêmero.

**02.** Considere as passagens:

- **Se** a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida. (3º parágrafo)
- **À medida que** o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, **mas como** guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade. (5º parágrafo)

As expressões destacadas veiculam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) comparação, conformidade e oposição.
- (B) condição, proporção e adição.
- (C) finalidade, consequência e comparação.
- (D) comparação, conformidade e adição.
- (E) condição, proporção e oposição.

**03.** Na passagem do último parágrafo “A **relevância** desse setor não pode ser **ofuscada** pelo encantamento e pela **popularização** das plataformas digitais.”, os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) importância; encoberta; difusão.
- (B) destaque; explicitada; ampliação.
- (C) obsolescência; ocultada; fama.
- (D) mérito; desmerecida; restrição.
- (E) reconhecimento; turvada; audiência.

**04.** Considere as frases a seguir, reescritas a partir de informações do texto:

- É sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece. E a maioria dos cidadãos não \_\_\_\_\_ essa camada.
- A transformação digital é irreversível, mas é preciso que \_\_\_\_\_ alicerces, embora eles \_\_\_\_\_ invisíveis à maior parte da sociedade.
- É justamente a base e a fundação invisível que sustentam todo o ecossistema digital. Se não \_\_\_\_\_ elas, as aplicações mais modernas e inovadoras não \_\_\_\_\_ ficar de pé.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vê ... hajam ... são ... existisse ... conseguem
- (B) veem ... haja ... são ... existissem ... conseguiam
- (C) vê ... haja ... sejam ... existissem ... conseguiriam
- (D) veem ... haja ... sejam ... existisse ... conseguiriam
- (E) vê ... hajam ... sejam ... existissem ... conseguiam

**05.** O uso do acento indicativo da crase está de acordo com a norma-padrão em:

- (A) A massificação da fibra óptica deu condições à milhões de famílias para que chegassem ao ensino remoto.
- (B) O leilão do 5G abriu espaço à novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.
- (C) Poderá acontecer um comprometimento a toda a experiência digital, caso a conexão venha à falhar.
- (D) Embora a infraestrutura seja uma camada invisível à quase todos os cidadãos, ela não pode ser subestimada.
- (E) Graças à infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações que os serviços funcionam.

**06.** Os princípios da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) foram estabelecidos na legislação e devem ser seguidos em todo o país.

Assinale a alternativa que traz um dos princípios originais do SUS e que está de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Acesso às ações e serviços de saúde de todas as naturezas jurídicas.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa dos princípios do SUS.
- (C) Igualdade da assistência à saúde, exceções feitas às minorias.
- (D) Atendimento integral, prioridade para a prevenção, sem prejuízo da assistência.
- (E) Descentralização e gestão única do SUS em nível municipal.

**07.** Em um dos maiores municípios brasileiros, o prefeito e o secretário de saúde propuseram medidas para privatizar a assistência à saúde, que deverão ser analisadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

De acordo com os artigos 196 a 200 da Constituição Federal, assinale a alternativa que apresenta a forma constitucionalmente permitida de participação da iniciativa privada na saúde.

- (A) As organizações com finalidade lucrativa têm prioridade para receber recursos públicos na forma de subvenções e auxílios, conforme normas estabelecidas na legislação pertinente.
- (B) As organizações privadas poderão substituir os serviços públicos municipais na forma de livre competição, pois as leis do mercado, nesse caso, são superiores ao controle público.
- (C) O modelo aplicado ao município já foi testado nacional e internacionalmente, sendo financiado com capital estrangeiro, o que confere credibilidade às ações previstas.
- (D) O processamento e a transfusão de sangue e derivados, bem como a seleção de órgãos para transplante, serão comercializados por empresas do setor, em funcionamento no mercado local.
- (E) Organizações privadas de natureza filantrópica ou sem finalidade de lucro devem firmar contrato de direito público, ou convênio, para participar do sistema municipal de saúde.

**08.** A maioria dos municípios brasileiros tem menos de 50 mil habitantes. Nesses contextos, a Atenção Básica assume papel central na garantia do acesso e na organização das ações e serviços de saúde.

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, quais diretrizes devem ser priorizadas para o fortalecimento da Atenção Básica nesses municípios?

- (A) Territorialização e população adscrita.
- (B) Ordenação e cuidado centrado.
- (C) Informação e longitudinalidade das ações públicas.
- (D) Coordenação da gestão local e encaminhamento a outros níveis de atenção.
- (E) Participação da pessoa e singularidade.

**09.** Em 1948, na cidade de Framingham, Estados Unidos, foi iniciado um estudo com o objetivo de identificar fatores comuns e características que contribuem para a incidência de doenças cardiovasculares. O acompanhamento da população do estudo por mais de 50 anos possibilitou a identificação de fatores de risco para doenças cardiovasculares, como fumo, obesidade, diabetes, inatividade física, pressão arterial elevada e colesterol alto.

O caso de Framingham é um exemplo de estudo epidemiológico de que tipo?

- (A) Caso-controle.
- (B) Coorte.
- (C) Descritivo.
- (D) Clínico.
- (E) Retrospectivo.

**10.** Januária, 42 anos de idade, trabalha há 12 anos como cobradora de pedágio e relata discreta perda auditiva progressiva, bilateral, zumbido constante e, ultimamente, dificuldade de compreensão de falas. Ela diz não usar o protetor de ouvido fornecido pela empresa para a qual trabalha. Após consulta e exames, Januária foi diagnosticada como portadora de perda auditiva induzida por ruído (PAIR).

Qual é o próximo passo do profissional de saúde que a assistiu?

- (A) Solicitação para que a empresa revise o Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), a fim de avaliar as condições ambientais relacionadas à exposição ao ruído.
- (B) Avaliação audiológica periódica para acompanhar a perda auditiva até o limite permitido pela legislação trabalhista.
- (C) Notificação do caso como agravo relacionado ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Abertura de processo de aposentadoria por incapacidade junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social.
- (E) Requisição de auditoria do programa de controle ambiental da empresa para verificar a eficácia das medidas preventivas.

**11.** Qual é o significado analítico da taxa de mortalidade infantil?

- (A) Mede a participação relativa dos principais grupos de causas de morte no total de óbitos infantis sem causa definida, para orientar estudos específicos para essa faixa etária.
- (B) Estima o risco de morte dos nascidos vivos durante os primeiros cinco anos de vida, ou seja, os fatores que condicionam, entre outros, a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas.
- (C) Analisa as variações populacionais e geográficas da mortalidade pós-neonatal, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- (D) Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico, bem como o acesso aos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e à população dessa faixa etária.
- (E) Envolve dificuldades metodológicas inerentes à técnica utilizada para a coleta dos dados, cujos pressupostos podem ser refletidos na dinâmica da faixa etária infantil.

**12.** Entre as vantagens da descentralização da Atenção Primária à Saúde, está a ampliação do acesso e da cobertura da população aos serviços de saúde, pois os municípios têm maior autoridade para identificar necessidades específicas nas suas comunidades, permitindo ações mais próximas das populações. No entanto, nem sempre a descentralização tem efeitos positivos.

Assinale a alternativa que indica uma consequência negativa, ou desvantagem, dessa descentralização.

- (A) Necessidade de pactuação e coordenação.
- (B) Acentuação das desigualdades regionais.
- (C) Maior autonomia e responsabilidade.
- (D) Ações de prevenção localizadas.
- (E) Exigência de capacidade de planejamento local.

**13.** Paciente do sexo masculino, 23 anos de idade, comparece à Unidade de Saúde e recebe o diagnóstico de suspeita de dengue.

Considerando as normas de vigilância epidemiológica vigentes, assinale a alternativa que indica o procedimento correto quanto à notificação desse agravo.

- (A) Casos suspeitos não devem ser notificados até a confirmação diagnóstica.
- (B) Casos suspeitos são isentos de notificação.
- (C) Notificação compulsória semanal (em até uma semana).
- (D) Notificação mensal por meio de formulário específico.
- (E) Notificação compulsória imediata (até 24 horas).

- 14.** O calendário nacional de vacinações estabelece para pessoas maiores de 60 anos de idade uma série de vacinas. Assinale a alternativa que lista duas vacinas que fazem parte do calendário recomendado aos idosos.
- (A) Febre amarela; meningocócica.
  - (B) Tríplice viral; dT (difteria, tétano).
  - (C) Varicela; hepatite A.
  - (D) Covid-19; rotavírus humano.
  - (E) Hepatite B; influenza trivalente.
- 15.** A Lei nº 8.080/1990, que trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da organização e do funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), propõe atribuições que são comuns à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios, ou seja, atribuições que todos os entes federativos devem exercer, em seu âmbito administrativo.
- Assinale a alternativa que contém uma dessas atribuições comuns.
- (A) Definir as instâncias de controle, avaliação e fiscalização do SUS.
  - (B) Implementar as redes hierarquizadas do SUS.
  - (C) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
  - (D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
  - (E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- 16.** A participação da comunidade é um dos princípios da implementação do Sistema Único de Saúde. Essa participação é formal e normatizada pela legislação correspondente.
- Assinale a alternativa que indica uma instância formal de participação da comunidade no SUS.
- (A) Comissão Intergestores Tripartite.
  - (B) Comitê Intergestores Regional.
  - (C) Conselho Municipal de Saúde.
  - (D) Movimento da Reforma Sanitária.
  - (E) Instituto Todos pela Saúde.
- 17.** O planejamento das políticas da Administração Pública Federal para a área da saúde é orientado por planos de médio e longo prazo, como o Plano Plurianual e o Plano Nacional de Saúde.
- Considerando a legislação do SUS, qual é o instrumento de gestão que detalha e operacionaliza esses planos, definindo os objetivos, as metas e os recursos para a execução das ações e dos serviços de saúde no curto prazo?
- (A) Relatório da Conferência Anual de Saúde.
  - (B) Planejamento Regional Integrado.
  - (C) Lei de Diretrizes Orçamentárias.
  - (D) Programação Anual de Saúde.
  - (E) Diretrizes dos Conselhos de Saúde.
- 18.** Qual é o significado de “articulação interfederativa”, no que diz respeito à organização e ao funcionamento das ações e serviços de saúde, conforme o Decreto nº 7.508/2011?
- (A) Gestão nacional dos integrantes da Região de Saúde.
  - (B) Responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde.
  - (C) Planejamento único, ascendente das ações e serviços públicos.
  - (D) Sistema nacional de referência e contrarreferência.
  - (E) Integralidade do atendimento ao usuário do SUS.
- 19.** A Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (PNH-SUS) busca aproximar os serviços de saúde da população brasileira e valorizar o trabalho realizado em todos os níveis de atuação do sistema. A implementação dessa política gera a expectativa de determinados resultados.
- Qual das alternativas a seguir expressa essa busca da PNH-SUS?
- (A) Atendimento resolutivo priorizando critérios de eficácia e eficiência.
  - (B) Redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.
  - (C) Garantia do direito de acesso de acordo com adscrição e processo de triagem.
  - (D) Gestão dos serviços fundamentada em programa de qualidade.
  - (E) Implantação de modelo de atenção moderno e adequado ao ambiente político e social.
- 20.** Por meio de um artigo da Lei Orgânica Municipal, determinado prefeito, de um município de médio porte, decretou intervenção na Santa Casa local, gerida por uma associação laica, sem finalidade lucrativa, alegando deterioração dos serviços prestados. O interventor nomeado pelo prefeito é um conhecido médico, que é sócio de uma operadora de planos de saúde e também proprietário da maternidade local, conveniada com o município. O Conselho Municipal de Saúde (CMS) não concorda com a intervenção e alega irregularidade nessa ação do poder executivo local.
- Assinale a alternativa que explica a razão da não concordância do CMS.
- (A) A nomeação do interventor é irregular, pois é sócio da maternidade conveniada com o município.
  - (B) O interventor é médico e não um profissional com formação em gestão pública do sistema de saúde.
  - (C) Para ser legítima, a intervenção deve ter participação de um número fixo de entidades representativas.
  - (D) O poder judiciário local não foi chamado a opinar sobre a intervenção, portanto o ato do Executivo não deverá ser seguido.
  - (E) A Santa Casa é uma entidade filantrópica, forma de natureza jurídica que a torna imune à intervenção municipal.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21.** Em relação às radiações ionizantes e aos efeitos determinísticos e estocásticos, assinale a alternativa correta.
- (A) A síndrome de radiação aguda é um efeito estocástico.
  - (B) A probabilidade de ocorrência de efeitos estocásticos é diretamente proporcional à dose de radiação recebida, especialmente para doses acima de 20 mSv.
  - (C) O eritema cutâneo é um efeito estocástico.
  - (D) A fibrose pulmonar é um efeito determinístico.
  - (E) O câncer e as mutações genéticas estão relacionados aos efeitos determinísticos.
- 22.** Quais são os achados de imagem da artrite reumatoide?
- (A) Espessamento sinovial e aumento do fluxo no estudo color Doppler no exame de ultrassonografia.
  - (B) Calcificações peritendíneas.
  - (C) Erosões ósseas e estreitamento do espaço articular das articulações são achados raros.
  - (D) A presença de luxação sugere outra artropatia inflamatória.
  - (E) Compromete mais comumente quadris e joelhos.
- 23.** Sobre o diagnóstico do pneumotórax pela ultrassonografia, é correto afirmar que
- (A) não é possível diagnosticar essa condição por esse método.
  - (B) os artefatos em cauda de cometa favorecem o diagnóstico de derrame pleural e excluem pneumotórax.
  - (C) o paciente deve ser avaliado em decúbito dorsal a 45°.
  - (D) a ausência de deslizamento pulmonar favorece o diagnóstico.
  - (E) as linhas B são horizontais e hiperecoicas e são patognomônicas.
- 24.** Em relação ao arco aórtico e seus ramos, é correto afirmar:
- (A) tronco braquiocefálico, artéria carótida comum direita e artéria vertebral esquerda são ramos diretos do arco aórtico.
  - (B) o tronco braquiocefálico se divide em carótida comum e vertebral esquerdas.
  - (C) as artérias axilares saem diretamente do arco aórtico.
  - (D) a artéria subclávia direita retroesofágica é uma variante anatômica comum.
  - (E) a artéria tiroidea inferior é ramo da carótida comum.
- 25.** Em relação às lesões mediastinais, assinale a alternativa correta.
- (A) Neurofibromas e Schwannomas são mais comuns no mediastino anterior.
  - (B) Linfoma compromete o mediastino posterior.
  - (C) Timoma ocorre comumente no mediastino anterior.
  - (D) Lipomas são comuns em todos os compartimentos.
  - (E) Cisto broncogênico é uma malformação comumente encontrada na carina.
- 26.** Quais achados são compatíveis com o diagnóstico de trombose venosa profunda no exame de ultrassonografia?
- (A) Veia femoral não compressível e sem fluxo no estudo color Doppler.
  - (B) Veia safena magna com compressibilidade preservada e com refluxo à manobra de Valsalva.
  - (C) Aumento da velocidade de fluxo sem alterações de compressibilidade.
  - (D) Fluxo de padrão trifásico e ausência de compressibilidade.
  - (E) Material hipocogênico aderido na parede do vaso com redução da velocidade de fluxo neste local.
- 27.** O exame morfológico de 20 semanas de gestação evidencia assimetria das câmaras cardíacas, com cavidade ventricular cardíaca esquerda reduzida e hipoplasia da válvula mitral. Qual é o diagnóstico para esse caso?
- (A) Transposição de grandes vasos.
  - (B) Tetralogia de Fallot.
  - (C) Defeito do septo atrioventricular.
  - (D) Hipoplasia do coração esquerdo.
  - (E) Atresia pulmonar.
- 28.** A respeito do BI-RADS ultrassonográfico, assinale a alternativa correta.
- (A) Tamanho e vascularização são parâmetros utilizados na classificação.
  - (B) Nódulo complexo sólido-cístico deve ser classificado como BI-RADS 2, e deve ser realizado o controle em 6 meses.
  - (C) Conglomerado cístico pode ser classificado como BI-RADS 2.
  - (D) Todo nódulo em paciente acima de 30 anos deve ser submetido a punção por agulha fina.
  - (E) Nódulo complicado sólido-cístico deve ser classificado como BI-RADS 4A, e pode ser realizado controle em 6 meses.

29. A respeito da ultrassonografia pélvica com Doppler de artérias uterinas para avaliação da puberdade precoce, assinale a alternativa correta.
- (A) Ausência de diástole sugere puberdade central avançada.
  - (B) A presença de diástole contínua é característica de artérias uterinas com maior índice de pulsatilidade (IP), usualmente observado em meninas pré-púberes.
  - (C) A presença de curvas com sístole e diástole visíveis e contínuas sugere puberdade e estímulo hormonal estabelecido.
  - (D) Presença de onda sístole e diástole descontínua é compatível com pré-puberdade.
  - (E) A ausência de diástole é observada em artérias uterinas com menor índice de pulsatilidade (IP), usualmente observado em meninas pré-púberes.
30. Homem de 50 anos apresenta cisto cortical renal com paredes regulares, fina septação interna e calcificação parietal de aspecto nodular irregular evidenciado no exame de tomografia. Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, a classificação de Bosniak para cistos renais e a conduta.
- (A) Bosniak I; expectante.
  - (B) Bosniak II; expectante.
  - (C) Bosniak IIF; controle seriado (ressonância magnética / tomografia computadorizada) em 6 meses.
  - (D) Bosniak III; excisão cirúrgica.
  - (E) Bosniak IV; expectante.
31. Em relação ao apêndice cecal, às suas características anatômicas e suas patologias, é correto afirmar que
- (A) o calibre transversal de 15 mm é patognomônico de apendicite.
  - (B) a ressonância magnética é o exame padrão ouro para diagnóstico precoce.
  - (C) a hiperplasia linfóide pode estar presente nos quadros de apendicite.
  - (D) a artéria apendicular que o nutre é ramo da artéria ilíaca interna direita.
  - (E) o pico de incidência da apendicite acontece acima dos 60 anos.
32. Qual é a neoplasia mais comum da glândula parótida?
- (A) Oncocitoma.
  - (B) Carcinoma ductal salivar.
  - (C) Papiloma intraductal.
  - (D) Adenoma pleomórfico.
  - (E) Carcinoma de células acinares.
33. Assinale a alternativa correta a respeito da hipertensão portal.
- (A) A causa pré-hepática mais comum é a esquistossomose.
  - (B) Veia porta com calibre de 20 mm e velocidade de 10 cm/s são achados compatíveis com o diagnóstico.
  - (C) A síndrome da obstrução sinusoidal é uma causa intra-hepática de hipertensão portal.
  - (D) As varizes gástricas periesofágicas não têm relação com o prognóstico do paciente.
  - (E) É definida como aumento do gradiente de pressão venosa hepática acima de 3 mmHg.
34. A malformação congênita mais comum do trato urinário é:
- (A) ureter ectópico.
  - (B) rim em ferradura.
  - (C) duplicação do sistema coletor.
  - (D) rim policístico autossômico dominante.
  - (E) agenesia renal.
35. Homem de 45 anos apresenta imagem cística simples na linha média da base prostática e antecedente de hipospádia na infância. Seu diagnóstico é:
- (A) cisto de retenção.
  - (B) cisto do utrículo
  - (C) cisto do ducto ejaculatório.
  - (D) cisto paraprostático.
  - (E) cisto mülleriano.
36. Em relação aos critérios ultrassonográficos de Rotterdam para diagnóstico da síndrome dos ovários policísticos e seus sinais e sintomas clínicos, assinale a alternativa correta.
- (A) Um número de folículos por ovário maior que 15 em pelo menos um ovário é considerado o achado ultrassonográfico mais preciso.
  - (B) Um número de folículos por ovário maior que 10 em pelo menos um ovário e/ou volume ovariano  $\geq 10$  mL é diagnóstico ultrassonográfico.
  - (C) Raramente cursa com diabetes *mellitus* tipo 2, hiperlipidemia e doença cardiovascular no longo prazo.
  - (D) A tríada clássica é hipermenorreia, hirsutismo e obesidade.
  - (E) Os folículos predominam no centro ovariano, e a periferia do estroma é hipoecogênica.

- 37.** Em relação ao surgimento de nódulo mamário sólido, ovalado, hipoecogênico, circunscrito e com maior eixo paralelo à pele numa paciente de 30 anos, é correto afirmar que
- (A) a conduta deve ser biópsia por agulha grossa.
  - (B) deve ser feito controle por ultrassonografia anual.
  - (C) o nódulo pode ser classificado em BI-RADS 3, e a conduta é biópsia por agulha fina imediata.
  - (D) a hipótese mais provável é de adenose.
  - (E) o nódulo deve corresponder a um fibroadenoma, e a conduta é controle em 6 meses.
- 38.** Durante a realização de um exame morfológico numa gestante de 20 semanas, foi caracterizada agenesia completa do vermis cerebelar, alargamento da fossa posterior e dilatação cística do quarto ventrículo. Qual é o diagnóstico mais provável?
- (A) Malformação de Arnold-Chiari tipo II.
  - (B) Holoprosencefalia.
  - (C) Malformação de Arnold-Chiari tipo I.
  - (D) Encefalocele.
  - (E) Malformação de Dandy-Walker.
- 39.** A respeito de um nódulo tireoidiano de 8 mm, sólido, isocogênico, mais largo que alto e de limites bem definidos. Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, a classificação TI-RADS e conduta.
- (A) TI-RADS 0; correlacionar com ressonância magnética.
  - (B) TI-RADS 1; punção por agulha fina.
  - (C) TI-RADS 2; expectante.
  - (D) TI-RADS 3; controle clínico.
  - (E) TI-RADS 4; excisão cirúrgica.
- 40.** A estenose hipertrófica de piloro caracteriza-se por:
- (A) início dos sintomas na primeira semana de vida.
  - (B) redução do diâmetro transversal (< 30 mm).
  - (C) redução da espessura da camada muscular gástrica (< 10 mm).
  - (D) quadro de vômitos não biliosos em jato, sinais de hiperperistaltismo gástrico e "tumor" pilórico palpável ao exame físico.
  - (E) ressonância magnética como método padrão ouro.

RASCUNHO

RASCUNHO

