



T0530086N

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

MÉDICO MEDICINA NUCLEAR

NOME

INSCRIÇÃO

Nível
SUPERIOR

Turno
TARDE

Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AACP**, no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, conforme previsto em Edital.

***O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



instituto aocp



Língua Portuguesa

Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- () No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- () Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.
- (A) F – V – F.
(B) V – V – F.
(C) V – F – F.
(D) F – F – V.
(E) F – V – V.

4

Considerando o trecho: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
(B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
(C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
(D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
(E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

Raciocínio Lógico

6

Se x e y são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de $\frac{x+8y}{x-y}$ é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

15

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

Conhecimentos Específicos

16

Considere que você é médico nuclear e recebe o telefonema de um médico solicitante de exames que não entendeu o resultado do laudo da cintilografia descrita por você. A cintilografia apresentou resultado alterado, mas a tomografia computadorizada não apresenta a alteração evidenciada na cintilografia, e ele gostaria de entender essa dicotomia. Você explica corretamente para o médico solicitante que

- (A) na medicina nuclear, não há a utilização de contrastes iodados intravenosos para realce anatômico, por isso os resultados diferentes.
- (B) a medicina nuclear não utiliza radiação ionizante, por isso os resultados diferentes.
- (C) a radiologia tem foco na análise anatômica e a medicina nuclear tem foco na análise funcional, por isso os resultados diferentes.
- (D) na radiologia, há emissão de raios X, enquanto na medicina nuclear há emissão de raios gama, por isso os resultados diferentes.
- (E) na radiologia, há emissão de radiação pelo paciente; na medicina nuclear, pelos equipamentos, por isso os resultados diferentes.

17

Um paciente estava agendado para realizar uma cintilografia de perfusão do miocárdio, porém o tecnólogo trocou as seringas, que não estavam identificadas na bancada, e injetou no paciente o radiofármaco MDP-99mTc destinado a outra paciente, que iria realizar o exame de cintilografia óssea. Qual é a conduta obrigatória diante desse incidente?

- (A) Supervisionar os aspectos administrativos e financeiros do serviço, com foco na saúde financeira do serviço.
- (B) Garantir que todos os procedimentos médicos sejam realizados com prescrição justificada, conforme princípios de justificação e otimização, e que pacientes e acompanhantes recebam orientações verbais e escritas sobre proteção radiológica.
- (C) Autorizar o uso de radiofármacos em pacientes, desde que haja solicitação verbal do médico solicitante.
- (D) Aplicar as diretrizes de proteção radiológica estabelecidas pela CNEN no âmbito do serviço.
- (E) Zelar pela segurança e proteção radiológica dos Pacientes Injetados, dos Indivíduos Ocupacionalmente Expostos (IOE) e dos indivíduos do público.

18

Considerando o incidente relatado na questão anterior, no que se refere a exposições médicas em serviços de medicina nuclear, qual é a conduta obrigatória diante de um incidente que resulte em exposição diferente da pretendida?

- (A) Comunicar o incidente à CNEN, sem necessidade de informar o paciente e seu médico.
- (B) Registrar o evento, fechar toda a agenda e interromper o funcionamento do serviço até nova inspeção pela equipe da CNEN.
- (C) Registrar o evento, comunicar toda a equipe e aguardar solicitação formal da CNEN para iniciar investigação.
- (D) Registrar o evento, investigar imediatamente o ocorrido, estimar a dose recebida, aplicar medidas preventivas e corretivas e informar o paciente e o seu médico.
- (E) Reagendar o exame com menor atividade administrada, informar o paciente e seu médico, sem necessidade de relatório.

19

A radiação alfa desempenha um papel crucial na medicina nuclear como uma ferramenta altamente potente para a terapia dirigida do câncer, conhecida como terapia alfa dirigida. Os radionuclídeos emissores de partículas alfa (por exemplo, ^{223}Ra , ^{225}Ac , ^{211}At) estão ligados a moléculas que têm como alvo específico as células cancerígenas, administrando radiação altamente citotóxica para as células tumorais, preservando o tecido saudável circundante. Nesse contexto, entre as principais características da radiação alfa (α) em relação à sua interação com a matéria, está(ão)

- (A) alto poder de penetração e baixo poder de ionização.
- (B) a capacidade de não sofrer atenuação significativa em tecidos biológicos.
- (C) alto poder de penetração e baixa excitação.
- (D) alcance longo e intensa penetração.
- (E) intensa ionização e excitação, baixa penetração.

20

A medicina nuclear utiliza diferentes tipos de radiação para fins diagnósticos e terapêuticos, relacionados ao tipo de partícula emitida e ao seu alcance nos tecidos. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos procedimentos diagnósticos, são utilizadas radiações beta, devido ao seu alto poder de penetração e à baixa dose absorvida pelos tecidos.
- (B) As terapias com radionuclídeos utilizam, preferencialmente, emissores gama, por permitirem depositar energia de forma localizada nas células tumorais.
- (C) Nos exames diagnósticos, utilizam-se radioisótopos emissores de raios gama, que permitem a detecção externa da radiação emitida pelo corpo do paciente.
- (D) A radioterapia com radionuclídeos é baseada no uso de emissores alfa, que possuem longo alcance tecidual, sendo ideais para imagens de corpo inteiro.
- (E) As terapias com radionuclídeos utilizam, principalmente, emissores de nêutrons, por apresentarem baixo dano às células adjacentes e alta penetração tecidual.

21

Diversas unidades são importantes para a dosimetria em medicina nuclear, cada uma medindo diferentes aspectos da radiação e dos seus efeitos. Em dosimetria em medicina nuclear, as unidades mais importantes são a becquerel (Bq), a gray (Gy) e o sievert (Sv). Unidades mais antigas, como curie, rad e rem, podem ainda aparecer em alguns contextos.

Em dosimetria, o sievert (Sv) é a unidade derivada do Sistema Internacional que mede

- (A) energia total liberada pela fonte radioativa.
- (B) dose absorvida (energia depositada por kg de tecido).
- (C) dose equivalente ou eficaz (efeito biológico).
- (D) radioatividade (decaimento por segundos).
- (E) exposição (ionização no ar).

22

O titular e o supervisor de proteção radiológica devem cumprir exigências metrológicas de acordo com as normas em vigência no Brasil. Sobre a calibração dos instrumentos de medição da radiação e equipamentos de diagnóstico em um serviço de medicina nuclear, é correto afirmar que

- (A) O titular do serviço de medicina nuclear deve assegurar os recursos necessários para a calibração periódica dos instrumentos de medição, que deve ser realizada por laboratório acreditado em metrologia e devidamente autorizado pela CNEN, cabendo ao Supervisor de Proteção Radiológica manter os equipamentos calibrados conforme prazos normativos.
- (B) O supervisor de proteção radiológica é o único responsável por garantir que os instrumentos de medição estejam calibrados, podendo utilizar qualquer laboratório que possua certificação ISO, independentemente de autorização da CNEN.
- (C) A calibração dos instrumentos pode ser realizada internamente pelo físico médico do serviço, desde que o equipamento possua certificado de qualidade do fabricante e supervisão médica.
- (D) O supervisor de proteção radiológica deve manter os monitores de taxa de dose e de contaminação de superfície calibrados por laboratório acreditado ou não pelo órgão competente em metrologia para efetuar os ensaios de calibração.
- (E) A calibração dos monitores de taxa de dose e contaminação deve ocorrer a cada três anos, e sempre que os instrumentos sofrerem reparos ou apresentarem suspeita de funcionamento irregular.

23

O PET (Positron Emission Tomography) e o SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography) são dois equipamentos amplamente utilizados pela medicina nuclear no mundo todo. Eles se diferem principalmente no tipo de radioatividade detectada e no desempenho da imagem. Em relação às modalidades PET e SPECT, assinale a alternativa correta.

- (A) O PET é significativamente mais sensível (detecta mais eventos) e oferece uma maior resolução espacial do que a SPECT, principalmente porque o PET utiliza colimadores que limitam a direção dos fótons detectados.
- (B) SPECT detecta fótons em coincidência, resultantes da aniquilação pósitron-elétron.
- (C) SPECT detecta fótons gama emitidos diretamente pelo radionuclídeo e utiliza colimadores para detecção de coincidência.
- (D) Ambas as modalidades empregam sempre o mesmo princípio de detecção.
- (E) O PET detecta pares de fótons de 511 keV emitidos em sentidos opostos após a aniquilação de pósitrons e requer detecção de coincidência.

24

É segunda-feira, 7h. Um dos tecnólogos, após realizar um dos testes de controle de qualidade da câmara cintilográfica, contactou você, que é o médico nuclear responsável no momento, para perguntar sobre a ocorrência de “algumas manchas” observadas na imagem. O teste em questão era o teste de uniformidade. Acerca desse teste, assinale a alternativa correta.

- (A) É um procedimento fundamental de controle de qualidade realizado de forma rotineira (frequentemente semanalmente).
- (B) Testa a resposta intrínseca de uma câmara cintilográfica para um fluxo espacialmente uniforme de fótons incidentes sobre o campo de visão, em janela simétrica de energia centralizada sobre o fotópico para baixas densidades de contagens.
- (C) Tem por objetivo verificar a homogeneidade de resposta do detector em toda a superfície útil do cristal. A detecção precoce de defeitos permite a ação corretiva antes da aquisição de imagens do paciente, evitando falsos estudos.
- (D) Mede a espessura do cristal cintilador.
- (E) A uniformidade global (integral) é utilizada para detectar defeitos sutis ou generalizados que possam afetar as imagens clínicas. A uniformidade local (diferencial) não é utilizada para detecção de defeitos generalizados.

25

Os tratamentos em medicina nuclear exigem muita atenção. O preparo do paciente, a administração de radiofármacos para terapia e a internação do paciente injetado para terapia requerem o seguimento de normas instituídas no Brasil para segurança de todos. À luz dessas normas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A administração de dose terapêutica em paciente que requer internação deve ocorrer em quarto devidamente caracterizado como área controlada, conforme o Plano de Proteção Radiológica.
- (B) A internação de pacientes tratados com radionuclídeos terapêuticos diferentes do I-131 é obrigatória sempre que o médico nuclear considerar conveniente, independentemente da avaliação do supervisor de proteção radiológica.
- (C) A liberação de um paciente submetido à terapia com radiofármaco deve ocorrer somente se a taxa de dose medida a 2 metros for inferior a 0,03 mSv/h, com concordância por escrito do médico nuclear e do supervisor de proteção radiológica.
- (D) Após a liberação do quarto de terapia, é obrigatória a verificação de ausência de contaminação antes de permitir seu uso para novos pacientes ou outros fins.
- (E) O endereço do paciente liberado deve constar no registro do serviço, disponível para eventual fiscalização, visita clínica ou plano de contingência.

26

As normas da CNEN são um guia para todos os profissionais na medicina nuclear, especialmente as normas CNEN-NN-3.01 e CNEN-NN-3.05. De acordo com esses documentos, com a integração exigida entre o Plano de Proteção Radiológica (PPR) e o Programa de Garantia da Qualidade (PGQ), é correto afirmar que

- (A) o PPR deve incluir apenas medidas ocupacionais, enquanto o PGQ trata exclusivamente dos equipamentos.
- (B) o PGQ deve incorporar os princípios de justificação, otimização e limitação de dose definidos no PPR.
- (C) ambos os programas são independentes e não devem compartilhar dados operacionais.
- (D) a integração entre PPR e PGQ é obrigatória apenas em serviços com PET-CT.
- (E) o PGQ substitui o PPR durante auditorias técnicas da CNEN.

27

A respeito dos testes de aceitação e testes de controle da qualidade em equipamentos de diagnóstico e instrumentos de medição de radiação, assinale a alternativa correta.

- (A) Ambos os testes têm como objetivo verificar a funcionalidade elétrica do equipamento após manutenção corretiva.
- (B) Os testes de aceitação devem ser realizados periodicamente e verificam se o desempenho continua dentro dos parâmetros previamente estabelecidos, enquanto os testes de controle da qualidade são feitos apenas na instalação inicial e avaliam se o equipamento recém-instalado atende às especificações do fabricante e das normas aplicáveis.
- (C) Os testes de aceitação verificam se o equipamento recém-instalado atende às especificações do fabricante e das normas aplicáveis, enquanto os testes de controle da qualidade avaliam periodicamente se o desempenho continua dentro dos parâmetros previamente estabelecidos.
- (D) Apenas o supervisor de proteção radiológica contratado está autorizado a realizar os testes de aceitação e controle da qualidade, conforme orientações do fabricante.
- (E) Os testes de controle da qualidade são opcionais e dependem de exigência do fabricante, de auditoria da CNEN e da existência de alguma intercorrência e/ou mudança no padrão das imagens.

28

O titular do serviço de medicina nuclear deve assegurar a realização de testes periódicos dos equipamentos em uso, para garantir a segurança radiológica de todos. De acordo com a norma vigente, o teste de reprodutibilidade dos monitores de taxa de dose e de contaminação de superfície deve ser realizado

- (A) diariamente, com incerteza máxima de 10%.
- (B) semanalmente, com incerteza máxima de 15%.
- (C) apenas quando solicitado pela CNEN, sem periodicidade fixa.
- (D) trimestralmente, com incerteza máxima de 15%.
- (E) mensalmente, sendo permitido um máximo de 20% de incerteza.

29

No serviço de medicina nuclear que você trabalha, foi identificado que o dosímetro de um trabalhador não foi entregue para leitura no mês anterior. O profissional justificou ausência temporária e o coordenador da unidade registrou a dose mensal com base na média dos meses anteriores. De acordo com as normas da CNEN, considerando o exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) A ausência temporária do profissional constitui a principal não conformidade, exigindo substituição imediata do dosímetro.
- (B) O serviço deve suspender o trabalhador até que a leitura seja realizada.
- (C) A estimativa de dose por média mensal pode ser utilizada, desde que devidamente registrada e justificada.
- (D) O serviço deve comunicar o fato à CNEN como evento radiológico.
- (E) Nenhuma ação é necessária, pois a dose pode ser considerada nula.

30

De acordo com as normas da CNEN, radioproteção ou proteção radiológica refere-se a um “conjunto de princípios e medidas que visam evitar exposições desnecessárias à radiação com o objetivo de proteger o ser humano e seus descendentes, assim como o meio ambiente dos possíveis efeitos indesejados causados pela radiação ionizante.” Diante disso, os princípios fundamentais da proteção radiológica são:

- (A) justificação, calibração e restrição.
- (B) otimização, calibração e blindagem.
- (C) restrição, vigilância e controle.
- (D) justificação, otimização e limitação de dose.
- (E) minimização, correção e limitação de dose.

31

Os danos provocados pela exposição à radiação podem ser classificados em dois grupos principais: efeitos estocásticos e efeitos determinísticos. Em relação aos efeitos estocásticos das radiações ionizantes, assinale a alternativa correta.

- (A) São aqueles em que a probabilidade de ocorrência é função da dose, sem limiar, sendo a gravidade independente da dose.
- (B) Manifestam-se apenas após altas doses e curtos períodos de tempo.
- (C) Possuem limiar de dose e gravidade crescente com o aumento da exposição.
- (D) Resultam apenas da exposição ocupacional e não médica.
- (E) São sempre reversíveis e localizados na exposição médica.

32

Um colaborador que trabalha diariamente administrando os radiofármacos nos pacientes, no serviço de medicina nuclear, vem apresentando, nos relatórios mensais, elevados valores de dose efetiva do corpo inteiro. Quais são os limites vigentes de dose para indivíduos ocupacionalmente expostos (IOE)?

- (A) 10 mSv por ano, em média, durante 5 anos consecutivos, sem exceder 50 mSv em nenhum ano.
- (B) 20 mSv por ano, em média, durante 5 anos consecutivos, sem exceder 50 mSv em nenhum ano.
- (C) 50 mSv fixos por ano, durante 5 anos consecutivos.
- (D) 5 mSv acumulados em 10 anos.
- (E) 1 mSv por ano, o mesmo limite dos indivíduos do público.

33

Uma senhora de 80 anos que realizará uma cintilografia precisa de um acompanhante devido à dificuldade de mobilidade. A acompanhante, uma mulher de 25 anos, está com dúvidas sobre a exposição à radiação. A RDC (Resolução da Diretoria Colegiada) nº 330/2019 da Anvisa, trata das medidas de controle em proteção radiológica e condições para a presença de acompanhantes durante procedimentos radiológicos. Ao consultar a resolução, a acompanhante esclareceu sua dúvida ao constatar que

- (A) a presença de acompanhantes é permitida sempre que o médico responsável julgar conveniente, independentemente de justificativa clínica, desde que o acompanhante utilize avental de chumbo com espessura mínima de 0,30 mm equivalente de chumbo.
- (B) o conceito de limite de dose aplica-se integralmente aos acompanhantes, que não podem receber exposições superiores a 1 mSv por ano, conforme os limites para indivíduos do público.
- (C) a atividade de acompanhante deve ser exercida em caráter voluntário, podendo ser realizada por qualquer indivíduo.
- (D) o serviço pode utilizar acompanhantes profissionais treinados, desde que devidamente registrados e equipados com dosímetros individuais de controle.
- (E) o conceito de limite de dose não se aplica a acompanhantes, embora as exposições a que forem submetidos durante o procedimento devam ser otimizadas, de modo que não excedam o estabelecido pela Comissão Nacional de Energia Nuclear.

34

Profissionais como o físico, o supervisor de radioproteção e o médico nuclear são alicerces do serviço de medicina nuclear. Durante uma inspeção da CNEN em um serviço de medicina nuclear, o inspetor observa que um paciente foi submetido à radioiodoterapia sem registro formal da dose administrada e sem a entrega das orientações por escrito de proteção radiológica pós-terapia. O profissional diretamente responsável pela falha descrita e pelas medidas corretivas imediatas é

- (A) o titular do serviço de medicina nuclear, por ser o responsável legal.
- (B) o supervisor de proteção radiológica, pois é quem responde pela implementação do Plano de Proteção Radiológica e responsável pelos registros de monitoramento radiológico.
- (C) o médico nuclear responsável técnico, pois cabe a ele assegurar o cumprimento dos protocolos clínicos, registrar as doses administradas e orientar o paciente sobre as medidas de proteção radiológica.
- (D) o físico médico, já que é ele quem deve verificar a taxa de exposição a radiação, registrar e executar os cálculos dosimétricos da terapia.
- (E) a equipe de enfermagem, uma vez que é a responsável pela administração do radiofármaco e pelos cuidados imediatos ao paciente.

35

Uma paciente de 25 anos, com suspeita de embolia pulmonar após diagnóstico de Covid-19, é encaminhada para realizar uma cintilografia pulmonar de ventilação/perfusão (V/Q scan). Durante a anamnese, o médico constatou a possibilidade de gravidez, devido a um atraso menstrual de poucos dias. Diante da história clínica dessa paciente, qual princípio de proteção radiológica o médico nuclear deve considerar?

- (A) Justificação, onde o benefício clínico esperado deve ser superior ao risco decorrente da exposição à radiação.
- (B) Otimização, o exame deve ser o mais rápido possível.
- (C) Otimização, a dose administrada deve ser a mínima tecnicamente alcançável.
- (D) Autonomia, o paciente deve autorizar o exame por escrito.
- (E) Qualidade, o procedimento deve ser repetido para confirmar a qualidade da imagem.

36

Medidas de prevenção são muito importantes na rotina ocupacional do médico nuclear, devido à exposição à radiação. Por isso, é necessário o monitoramento dos trabalhadores expostos. Entre as medidas de prevenção adotadas, estão

- (A) dosímetros de controle coletivo posicionados nas salas de exame, de manipulação do radiofármaco e no corredor.
- (B) dosímetros coletivos e relatórios anuais sem necessidade de controle individual.
- (C) monitores de taxa de dose portáteis compartilhados entre a equipe.
- (D) leitura trimestral de dose estimada pelo supervisor.
- (E) dosímetros individuais devidamente identificados e trocados periodicamente.

37

Durante uma auditoria em um serviço de medicina nuclear, foi observado que o acesso à sala do teste ergométrico estava livre, sem qualquer barreira física, embora houvesse uma placa informando: “Área Controlada – Acesso Restrito” e sinalização com o símbolo de radiação. Quanto à conformidade dessa situação, assinale a alternativa correta, de acordo com as normas da CNEN.

- (A) A situação está em conformidade, pois a sinalização visível com o símbolo internacional de radiação ionizante é o requisito essencial para o reconhecimento da área como controlada.
- (B) A situação está parcialmente em conformidade, pois o aviso é necessário, mas o titular deve realizar o monitoramento radiológico apenas ao final da jornada de trabalho.
- (C) A situação está em conformidade, desde que o titular realize uma avaliação de dose mensal e registre as condições operacionais normais.
- (D) A situação está em não conformidade, pois além da sinalização, o acesso à área controlada deve ser restringido por barreiras físicas e procedimentos administrativos, proporcionalmente ao risco de exposição.
- (E) A situação está parcialmente adequada, pois a restrição de acesso pode ser dispensada em situações específicas.

38

A blindagem é muito importante nos serviços de medicina nuclear para evitar exposições desnecessárias à radiação. Durante uma inspeção em um serviço de medicina nuclear, o supervisor de proteção radiológica observa as seguintes condições:

- a sala de manipulação de radiofármacos possui bancadas lisas e revestidas com plástico e papel absorvente, mas as blindagens laterais de chumbo foram removidas temporariamente para manutenção;
- o transporte de rejeitos radioativos é feito em recipientes blindados, porém o trajeto utilizado passa por uma área de circulação comum;
- as paredes entre a sala de dose e o corredor adjacente foram projetadas para reduzir a taxa de dose a 0,3 mSv/semana para indivíduos do público, mas medições recentes indicaram valores de até 0,7 mSv/semana.

Com base nas normas da CNEN NN 3.05, assinale a alternativa correta quanto a essas condições.

- (A) Somente a ausência temporária das blindagens laterais na bancada configura não conformidade, pois as demais situações são justificáveis dentro de um contexto de manutenção preventiva.
- (B) A elevação da dose acima de 0,5 mSv/semana para indivíduos do público caracteriza não conformidade grave, pois há violação ao Art. 17, IV, e indica possível falha na blindagem estrutural.
- (C) Conforme Art. 20, o transporte de rejeitos radioativos por área comum não constitui falha desde que os recipientes estejam blindados e identificados.
- (D) Desde que o operador utilize avental plumbífero, a bancada sem blindagem lateral é aceitável.
- (E) As condições apresentadas são aceitáveis, desde que haja comunicação prévia à CNEN e constem no Plano de Proteção Radiológica.

39

Em um serviço de medicina nuclear observou-se que um Indivíduo Ocupacionalmente Exposto (IOE) responsável pela manipulação de radiofármacos não havia apresentado o histórico de dose do último mês; utilizava adequadamente o dosímetro de extremidade, mas não registrava a atividade administrada em alguns pacientes; afirmou que verificava visualmente os frascos de radiofármacos, sem realizar a conferência formal do controle de qualidade; não havia notificado o supervisor de proteção radiológica sobre um pequeno vazamento ocorrido durante a manipulação.

Com base nas responsabilidades do IOE previstas na norma da CNEN NN 3.05, assinale a alternativa correta acerca do caso descrito.

- (A) Todas as ações de proteção radiológica foram executadas, porém o IOE cometeu falhas administrativas.
- (B) As principais não conformidades dizem respeito à falta de notificação de incidente, ausência de registro de dose mensal e falha na verificação do controle de qualidade do radiofármaco.
- (C) Apenas a ausência de registro de dose mensal configura violação direta das normas da CNEN.
- (D) O vazamento radioativo precisaria ser comunicado se causasse contaminação corporal.
- (E) A verificação visual do radiofármaco é suficiente, desde que o IOE seja experiente e o serviço possua registro de lote e validade.

40

Em um serviço de medicina nuclear, um Indivíduo Ocupacionalmente Exposto (IOE) apresentou, no relatório mensal de dosimetria, uma dose efetiva de 5,5 mSv. O supervisor de proteção radiológica conferiu os registros dos três meses anteriores, que indicavam doses de 3,4 mSv, 3,2 mSv e 3,0 mSv.

Com base nas determinações da CNEN NN 3.05, em relação à conduta a ser adotada pelo titular e pelo supervisor de proteção radiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) Nenhuma ação imediata é necessária, pois a dose ainda está abaixo do limite anual de 20 mSv, devendo somente ser acompanhada no relatório trimestral.
- (B) A situação exige apenas o afastamento preventivo do IOE das atividades, sem necessidade de notificação formal à CNEN, já que não houve evidência clínica de contaminação.
- (C) Deve ser realizada apenas uma reavaliação da calibração do dosímetro, sem necessidade de notificação à CNEN, pois os valores acumulados ainda não ultrapassam 20 mSv.
- (D) O supervisor deve somente registrar o valor da dose e incluir o IOE em monitoramento quinzenal até o final do período anual.
- (E) Deve ser aberta investigação interna, o IOE deve ser submetido a uma avaliação clínica por médico do trabalho e o caso deve ser notificado à CNEN em até 24 horas, conforme nível de notificação mensal.

41

Sobre os princípios e fundamentos que orientam o direito à saúde em nosso país, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde é de total responsabilidade do Estado, que deve prover todos os serviços sem participação de instituições privadas.
- (B) O dever do Estado com a saúde está restrito à oferta de atendimento médico e hospitalar em situações de urgência e emergência.
- (C) A Lei nº 8.080/1990 considera apenas fatores biológicos e médicos como determinantes dos níveis de saúde da população.
- (D) Empresas e sociedade não têm a responsabilidade pela promoção da saúde, essa responsabilidade cabe somente às pessoas e à família.
- (E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício, por meio de políticas que reduzam riscos e garantam acesso universal e igualitário aos serviços de saúde.

42

Os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a Lei nº 8.080/1990, incluem

- (A) garantir o acesso às ações curativas, não necessariamente as de caráter preventivo.
- (B) exercer somente a fiscalização de produtos farmacêuticos e alimentos industrializados.
- (C) atuar na assistência hospitalar, sendo as ações de vigilância sanitária de competência da iniciativa privada.
- (D) elaborar políticas de saúde que tenham por objetivo a redução de riscos à saúde e assegurar a assistência integral, através de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (E) efetuar suas ações de forma direta para formulação de políticas econômicas, sem execução direta de serviços de saúde.

43

A respeito da dispensa de rejeitos sólidos contaminados por radionuclídeos, assinale a alternativa correta de acordo a norma CNEN NN 8.01.

- (A) Para cálculo do tempo de decaimento, considera-se que 10% da atividade inicial permanece adsorvida no material.
- (B) A dispensa incondicional pode ser feita em qualquer serviço de coleta de saúde, independentemente da atividade residual.
- (C) Frascos e seringas podem ser descartados diretamente no lixo comum desde que a atividade inicial seja baixa.
- (D) Os rótulos com símbolo de radiação devem permanecer para fins de rastreabilidade no descarte urbano.
- (E) A remoção do líquido radioativo remanescente é opcional se o material tiver mais de 10 meias-vidas decaídas.

44

Considere que houve um acidente envolvendo o transporte de material radioativo na BR-101. Segundo a CNEN NN 5.01, qual princípio deve orientar a elaboração das ações de resposta e preparação?

- (A) A adoção de procedimentos padronizados exclusivamente por órgãos internacionais, independentemente dos planos nacionais.
- (B) Uma abordagem gradual baseada nos perigos identificados e suas potenciais consequências.
- (C) A priorização inicial exclusiva da proteção ambiental, com posterior avaliação de danos pessoais.
- (D) A resposta deve ser imediata sem necessidade de coordenação com outros órgãos reguladores.
- (E) A eliminação automática de qualquer substância perigosa sem avaliação de interação com o meio ambiente.

45

Em relação aos requisitos de treinamento previstos na norma CNEN NN 5.01, assinale a alternativa correta.

- (A) O treinamento anual é recomendado, porém não obrigatório, desde que o trabalhador já tenha passado pelo curso inicial documentado.
- (B) Os registros de treinamento devem ser enviados à CNEN anualmente, independentemente de solicitação por este ou outros órgãos.
- (C) O treinamento é exigido para todo IOE, não sendo obrigatório para demais envolvidos no transporte.
- (D) Os trabalhadores responsáveis apenas por rotulagem estão dispensados do treinamento específico.
- (E) O treinamento deve abranger métodos e procedimentos para prevenir acidentes, incluindo estiva adequada e utilização correta de dispositivos de manuseio.

46

Um homem de 63 anos, com queixa de dor torácica atípica e múltiplos fatores de risco cardiovasculares, é encaminhado para realização da cintilografia de perfusão do miocárdio com teste de estresse farmacológico. Nas imagens adquiridas de repouso e após o estresse, observa-se boa qualidade técnica e presença de defeito reversível moderado na parede anterior. Com base nesses achados, o laudo deve descrever

- (A) provável área de fibrose na parede anterior.
- (B) estudo com evidência de isquemia miocárdica na parede anterior.
- (C) estudo alterado, porém sem evidências de isquemia.
- (D) estudo heterogêneo, sugestivo de artefato pelo tecido mamário
- (E) hipoperfusão persistente na parede anterior, sem repercussão coronariana.

47

Os serviços e ações que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer a uma série de princípios de acordo com o Art. 7º da Lei nº 8.080/1990. Assinale a alternativa que apresenta um desses princípios.

- (A) O acesso aos serviços de saúde está restrito a grupos prioritários definidos pelo Estado.
- (B) Recomenda-se centralização político-administrativa, com direção única em nível nacional.
- (C) Em todos os níveis de complexidade é necessária a integralidade da assistência, compreendida como o conjunto articulado e contínuo de ações preventivas e curativas.
- (D) As prestações de serviços de saúde têm como base a capacidade econômica do usuário.
- (E) Prioriza-se a atenção básica em saúde; as ações voltadas à saúde mental e à reabilitação estão excluídas.

48

Considere que o serviço de medicina nuclear em que você trabalha está localizado no mesmo andar do serviço de neurologia de um hospital universitário. Devido a essa proximidade, muitos médicos neurologistas conversam com você para tirar dúvidas sobre estudos de perfusão cerebral por SPECT com Tc-99m-HMPAO ou ECD. Acerca desse assunto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirmar a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Em quadros de epilepsia interictal, a hipoperfusão temporal pode estar presente.
- () A hipoperfusão em regiões parietais e temporais é um padrão possível na doença de Alzheimer.
- () A captação dos radiofármacos permanece estável após fixação inicial, favorecendo interpretação.

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

49

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única e exercida em cada esfera de governo por órgãos específicos. De acordo com a Lei nº 8.080/1990, é correto afirmar que a direção do SUS no âmbito da União é exercida

- (A) pelo Ministério da Saúde.
- (B) pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (C) pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (D) pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).

50

Um paciente jovem, com dor lombar persistente apresenta suspeita de osteomielite vertebral, tendo já realizado cintilografia óssea trifásica e cintilografia com Ga-67, inconclusivos. O médico solicita, então, a cintilografia com leucócitos marcados. Nas imagens do estudo, observa-se acúmulo do radiofármaco em corpo vertebral específico, com ausência de captação associada em tecidos moles adjacentes. Esse achado é sugestivo de

- (A) alteração degenerativa sem repercussão clínica.
- (B) fratura por insuficiência sem componente infeccioso.
- (C) processo infeccioso ativo localizado.
- (D) aumento fisiológico esperado em vértebras.
- (E) captação relacionada a remodelamento ósseo acelerado.

51

De acordo com o Art. 15 da Lei nº 8.080/1990, é uma atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

- (A) criar e administrar apenas planos de saúde privados.
- (B) definir instâncias e mecanismos de controle, inerentes à avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde.
- (C) autorizar a instalação de hospitais militares
- (D) legislar e definir condutas sobre o exercício das profissões de saúde.
- (E) estabelecer políticas e normas de comércio exterior de medicamentos.

52

Na radioiodoterapia para doença de Graves, vários fatores podem influenciar a resposta clínica ao tratamento. Acerca desse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Níveis baixos de anticorpos contra o receptor de TSH (TRAb) após a terapêutica predizem piores resultados.
- (B) Um dos fatores é o uso recente de cálcio.
- (C) Tamanho da glândula e nível de captação tireoidiana são alguns desses fatores.
- (D) O sexo masculino, a idade avançada e o tabagismo estão associados a um maior risco de falha ou recorrência do tratamento.
- (E) Níveis elevados de tiroxina livre (T4L) e triiodotironina livre (T3L) no início do estudo estão associados a menores taxas de sucesso.

53

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. A dosimetria terapêutica personalizada em terapia radionuclídica fundamenta-se na estimativa da atividade necessária para que o órgão-alvo receba uma _____ dentro dos limites de segurança para tecidos sadios.

- (A) captação precoce
- (B) fração de dose do clareamento sanguíneo
- (C) meia-vida efetiva ajustada da dose
- (D) taxa metabólica de absorção regional
- (E) dose absorvida planejada

54

Paciente tratado com Lu-177-DOTATATE para tumor neuroendócrino apresenta no acompanhamento discreto aumento transitório de captação hepática inespecífica no SPECT/CT pós-terapia, sem alteração laboratorial ou clínica. A conduta mais adequada nesse caso é

- (A) indicar a suspensão imediata do esquema terapêutico.
- (B) manter seguimento habitual, pois o achado pode estar relacionado a variação fisiológica pós-terapia.
- (C) solicitar biópsia hepática para esclarecer o achado.
- (D) encaminhar paciente para o oncologista e iniciar terapia sistêmica alternativa.
- (E) repetir a dose terapêutica de Lu-177-DOTATATE antecipadamente.

55

Um paciente retorna ao serviço de medicina nuclear reclamando do laudo que o médico nuclear fez e solicita que ele altere deliberadamente o texto, para facilitar a obtenção de um benefício trabalhista. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta nesse caso segundo o Código de Ética Médica.

- (A) Recusar a alteração, mantendo o laudo fiel aos achados do exame e registrar o ocorrido no prontuário.
- (B) Realizar a modificação solicitada para atender à necessidade social do paciente.
- (C) Modificar parcialmente a interpretação, evitando prejuízo ao paciente.
- (D) Emitir laudo sem assinatura, deixando a responsabilidade ao responsável técnico do serviço.
- (E) Sugerir que o paciente procure outro profissional para emitir um novo laudo.

56

Um chefe do serviço de residência médica em medicina nuclear levará os residentes do primeiro ano para passar visita nos quartos terapêuticos. Considerando um dos protocolos obrigatórios do PNSP, o profissional informa corretamente aos estudantes que, no tocante à higiene das mãos,

- (A) deve-se utilizar exclusivamente preparação alcoólica.
- (B) ela é indicada antes da administração de medicamentos, não sendo recomendada em outros momentos.
- (C) ela deve ocorrer nos cinco momentos preconizados, incluindo antes do contato com o paciente e após exposição a fluidos corporais.
- (D) está relacionada principalmente a leitos de pacientes contaminados.
- (E) trata-se de um procedimento restrito a ambientes de terapia intensiva.

57

De acordo com a Lei Federal nº 8.080/1990, que organiza o Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que apresenta uma diretriz fundamental dessa lei.

- (A) Gestão federal exclusiva sobre vigilância sanitária.
- (B) É obrigatória a vinculação do SUS ao setor privado para execução de ações essenciais.
- (C) Priorização de ações curativas em detrimento das preventivas.
- (D) Restrição de participação da comunidade nos processos decisórios.
- (E) Descentralização administrativa com direção única em cada esfera de governo.

58

Com base na Portaria MS nº 529/2013, preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

O Programa Nacional de Segurança do Paciente tem como objetivo promover e apoiar a implantação de iniciativas voltadas para a _____, mediante adoção de práticas seguras e melhoria dos processos assistenciais.

- (A) padronização universal de todos os procedimentos clínicos com foco na segurança do paciente
- (B) expansão da rede de serviços privados
- (C) criação de indicadores exclusivamente administrativos
- (D) redução da incidência de eventos adversos
- (E) priorização de metas financeiras em saúde

59

A cultura é algo muito importante para o meio corporativo, e isso não é diferente nas empresas de saúde. A RDC ANVISA nº 36/2013 estabelece ações para a promoção da cultura de segurança nos serviços de saúde. Essa cultura inclui

- (A) segregação da equipe de apoio dos processos de segurança institucional.
- (B) foco prioritário na identificação dos erros e dos responsáveis por eles após incidentes.
- (C) incentivo à comunicação aberta sobre eventos adversos para fortalecer práticas seguras.
- (D) redução de treinamentos para minimizar tempo de afastamento assistencial, com foco em treinamento no estilo “skin in the game”.
- (E) evitar participação da alta gestão na análise de riscos.

60

Durante uma auditoria interna, é identificado que um serviço de medicina nuclear está permitindo que profissionais não médicos, ainda que treinados, realizem interpretação preliminar de imagens híbridas antes da revisão médica final, com o objetivo de agilizar o fluxo assistencial.

Considerando a Resolução CFM nº 2.380/2024 e as atribuições privativas do médico nuclear, a conduta correta nesse caso é

- (A) encerrar qualquer atividade de interpretação realizada por profissionais não médicos, garantindo que análises funcionais e laudos sejam efetuados exclusivamente pelo médico nuclear.
- (B) permitir a interpretação inicial por outro profissional mediante supervisão remota, desde que o laudo final seja assinado pelo médico nuclear.
- (C) manter a prática desde que a interpretação preliminar seja arquivada como documento não assistencial e revisada posteriormente pelo médico nuclear.
- (D) delegar a análise funcional das imagens PET/CT e SPECT/CT a outro especialista médico, reservando ao médico nuclear apenas a revisão de erros.
- (E) autorizar que a equipe multiprofissional participe da elaboração da interpretação funcional, desde que o médico nuclear revise o conteúdo antes da emissão do laudo.

