

Domingo de manhã

GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

45 – MÉDICO (ULTRASSONOGRRAFIA GERAL)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **40** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCAIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a incorporação de políticas voltadas à equidade tem implicações diretas sobre os processos de gestão, organização do trabalho, planejamento de serviços e condições institucionais que atravessam diferentes áreas profissionais. Nesse contexto, uma diretriz alinhada às iniciativas de promoção da equidade no SUS consiste em:

- A) Estruturar estratégias de equidade centradas em programas específicos, mantendo as demais áreas da gestão e da organização dos serviços regidas por diretrizes gerais de planejamento.
- B) Integrar a perspectiva da equidade aos processos de gestão, planejamento e organização do trabalho em saúde, considerando seus efeitos sobre o acesso, as condições de trabalho e a produção do cuidado.
- C) Desenvolver ações de equidade prioritariamente nos serviços assistenciais, articulando-as de forma complementar às políticas de gestão e planejamento institucional.
- D) Incorporar ações de equidade por meio de iniciativas programáticas vinculadas a áreas técnicas específicas, responsáveis por orientar a implementação dessas estratégias no sistema de saúde.
- E) Promover estratégias de equidade voltadas principalmente à qualificação das práticas profissionais, sem necessariamente alterar os processos institucionais de organização dos serviços.

QUESTÃO 02 – A transformação digital em saúde tem sido apontada como elemento estratégico para a qualificação do cuidado, da gestão e da produção de informações no SUS. Contudo, sua implementação envolve desafios relacionados à governança de dados, à organização dos serviços e à garantia de direitos dos usuários. Considerando o debate contemporâneo sobre transformação digital em saúde no SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A digitalização das informações em saúde favorece a integração entre sistemas e serviços, podendo ampliar a capacidade de planejamento e gestão, desde que associada a mecanismos de governança e proteção de dados.
- B) A incorporação de tecnologias digitais nos serviços de saúde tende a ocorrer de forma predominantemente técnica, sendo os aspectos éticos e regulatórios definidos posteriormente aos processos de implementação.
- C) A adoção de soluções digitais no SUS está vinculada principalmente à modernização de sistemas de registro e armazenamento de informações clínicas.
- D) A implementação de soluções digitais no SUS depende prioritariamente da atuação de fornecedores de tecnologia responsáveis pela gestão e segurança das informações em saúde.
- E) O uso de tecnologias digitais em saúde se orienta principalmente pela ampliação da eficiência administrativa, mantendo relativa autonomia em relação às políticas públicas de saúde.

QUESTÃO 03 – A relação entre educação e saúde no SUS tem sido compreendida como dimensão estratégica para a qualificação das práticas profissionais e para o fortalecimento da participação social. Nesse contexto, diferentes abordagens pedagógicas orientam os processos formativos em saúde. Assinale a alternativa que indica uma perspectiva coerente com a articulação entre ensino e práticas de saúde no SUS.

- A) A formação em saúde deve estruturar-se prioritariamente em torno da consolidação de conhecimentos técnico-científicos, cabendo às experiências de participação social um papel complementar no processo formativo.
- B) A qualificação da formação em saúde depende principalmente da ampliação de conteúdos especializados e da consolidação de competências clínicas específicas.
- C) As atividades educativas em saúde devem concentrar-se em espaços formais de ensino, nos quais seja possível garantir maior controle sobre os conteúdos e métodos pedagógicos.
- D) Os processos educativos em saúde podem contribuir para a construção de práticas profissionais mais críticas e comprometidas com o território ao promover o diálogo entre diferentes saberes e experiências sociais.
- E) A organização do ensino em saúde orienta-se prioritariamente pela padronização de conteúdos e metodologias, com o objetivo de garantir uniformidade.

QUESTÃO 04 – A organização da Atenção Especializada no SUS demanda articulação com os demais níveis de atenção e integração com os processos de regulação, gestão do cuidado e organização das redes de atenção à saúde. Nesse contexto, uma diretriz coerente com a organização da atenção especializada no SUS consiste em:

- A) A Atenção Especializada organiza-se prioritariamente em serviços de referência que atuam com relativa autonomia em relação à Atenção Primária, visando maior eficiência na oferta de procedimentos especializados.
- B) A ampliação da oferta de consultas e procedimentos especializados constitui a principal estratégia para qualificar o acesso da população a esse nível de atenção.
- C) A organização da Atenção Especializada orienta-se principalmente pela concentração de tecnologias e profissionais especializados em serviços hospitalares de maior complexidade.
- D) A gestão da Atenção Especializada baseia-se prioritariamente na expansão de serviços especializados, independentemente das dinâmicas regionais de demanda e das estratégias de coordenação do cuidado.
- E) A Atenção Especializada deve integrar-se às redes de atenção à saúde, articulando-se com a Atenção Primária e com mecanismos de regulação que favoreçam a continuidade do cuidado.

QUESTÃO 05 – A ampliação do uso de sistemas de informação e bases de dados no SUS tem aumentado as possibilidades de análise epidemiológica, planejamento e monitoramento das políticas públicas. Nesse contexto, o uso estratégico das informações em saúde deve:

- A) Priorizar a centralização dos bancos de dados em instituições privadas especializadas em tecnologia da informação.
- B) Restringir o acesso às informações em saúde aos profissionais diretamente responsáveis pelo atendimento clínico.
- C) Favorecer a produção e o compartilhamento qualificado de informações entre gestores, serviços e equipes, respeitando os princípios de governança e proteção de dados.
- D) Concentrar a análise das informações em saúde em áreas técnicas específicas, desvinculando-as dos processos de planejamento e gestão.
- E) Utilizar bases de dados apenas para fins administrativos, evitando sua incorporação em processos de avaliação e planejamento das políticas de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A indução e a refutação têm papel importante no campo da inferência e do raciocínio causal em epidemiologia e saúde pública. Considerado o problema da indução, qual pensador do século XX ficou conhecido por criticar o indutivismo e colocar importância central na Doutrina da Refutação?

- A) Austin Bradford Hill.
- B) David Hume.
- C) Jakob Henle.
- D) Karl Popper.
- E) Thomas Bayes.

QUESTÃO 07 – Em relação a situações de emergência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em acidentes por serpentes do gênero Colubrídeos (cobra-cipó, papa-pinto), podem ocorrer reações de hipersensibilidade, hemorragia local ou sistêmica.
- B) Em acidentes com a aranha-marrom, o veneno tem ação proteolítica e hemolítica.
- C) Os acidentes por lepidópteros decorrem do contato com lagartas urticantes conhecidas como taturana, bicho-peludo, entre outros nomes.
- D) Os acidentes por himenópteros podem provocar uma síndrome do envenenamento por ataques múltiplos de abelhas, exigindo rápida hospitalização.
- E) Os acidentes por *Tityus bahiensis* (escorpião-preto) provocam o quadro mais grave pela sua ação proteolítica e hemorrágica, sendo mais frequentes em crianças.

QUESTÃO 08 – As vacinas atenuadas, compostas por vírus vivos, são utilizadas para prevenir as seguintes doenças, EXCETO:

- A) Hepatite A.
- B) Rotavírus.
- C) Rubéola.
- D) Sarampo.
- E) Varicela.

QUESTÃO 09 – Sobre a síndrome metabólica em crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Algumas de suas definições, com variados pontos de corte dos critérios utilizados, podem subestimar sua prevalência.
- B) Crianças e adolescentes com Índice de Massa Corporal normal e aumento da adiposidade abdominal também representam risco para síndrome metabólica.
- C) A doença hepática gordurosa não alcoólica é doença hepática rara em crianças e adolescentes, e costuma ser assintomática na fase de esteatose inicial.
- D) A hiperuricemia é um achado frequente em pacientes com síndrome metabólica. O consumo elevado de frutose está associado ao aumento da produção de ácido úrico.
- E) Há várias definições de síndrome metabólica e a maioria ainda considera a presença de obesidade, hipertensão arterial, dislipidemia e alteração do metabolismo de carboidratos, embora outros fatores de risco têm sido associados a essa síndrome.

QUESTÃO 10 – Uma mulher de 60 anos, com função renal normal, tem alterações ósseas (osteopenia e osteoporose) e apresenta hipercalcemia acompanhada de concentrações elevadas de paratormônio. Nesse sentido, sobre a hipótese diagnóstica de hiperparatireoidismo primário e suas características, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sintomas clássicos estão relacionados a lesões em órgãos-alvo diretamente ligados ao metabolismo do cálcio, em especial, os ossos e os rins.
- B) A densitometria óssea pode demonstrar redução da densidade mineral mais importante em ossos corticais, como o fêmur e rádio.
- C) Podem estar presentes sintomas neuromusculares, como fraqueza muscular, fadiga, parestesias e atrofia muscular proximal.
- D) Hipercalcemia e hiperfosfatemia do hiperparatireoidismo primário ocorrem por ação direta do paratormônio no túbulo renal.
- E) A manifestação renal mais comum do hiperparatireoidismo primário é a nefrolitíase.

QUESTÃO 11 – Um paciente de 32 anos queixa-se de dor na fossa cubital, provocada no trajeto do bíceps, exacerbada com a supinação contra resistência, recordando-se de um evento desencadeante após esforço físico. Como manobra semiológica para auxiliar o diagnóstico de tendinopatia do bíceps distal com possível ruptura, o examinador tenta inserir seu dedo indicador sob o tendão, em trajeto da posição lateral para medial, junto ao cotovelo do paciente. Qual é o nome desse teste?

- A) Impacto ou de Neer.
- B) Gancho ou *hook*.
- C) Jobe.
- D) Patte.
- E) Roos.

QUESTÃO 12 – A respeito de doenças do sistema arterial periférico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso diagnóstico do Índice Tornozelo-Braquial (ITB) é indicado para avaliação da presença de claudicação intermitente.
- B) Um ITB de 0,80 é interpretado como doença arterial obstrutiva periférica grave.
- C) O aneurisma da artéria poplítea apresenta risco de trombose, podendo causar isquemia aguda da extremidade e ameaçar a viabilidade do membro.
- D) A doença ou fenômeno de Raynaud primário apresenta três fases: palidez (vasoconstrição), cianose (estase capilar) e hiperemia (vasodilatação compensatória).
- E) A acrocianose pode ser uma das manifestações cutâneas em pacientes com anticorpos antifosfolípidos.

QUESTÃO 13 – Sobre as medidas de impacto, em uma metanálise sobre prevenção de determinada doença, a Redução Absoluta do Risco (RAR), ou seja, a proporção absoluta de eventos que deixam de acontecer nos indivíduos tratados, foi relatada como sendo 4,0/100 pessoas-ano. Nesse caso, o Número Necessário para Tratar (NNT), ou seja, o número de indivíduos a serem tratados por determinado tempo para evitar um evento, é igual a:

- A) 25 pessoas-ano.
- B) 100 pessoas por 2,5 anos.
- C) 2,5 pessoas-ano.
- D) 10 pessoas por 25 anos.
- E) 0,5 pessoas-ano.

QUESTÃO 14 – Considerando os achados em exames pulmonares, assinale a alternativa em que a relação entre o ruído adventício pulmonar ou pleural e sua respectiva causa está INCORRETA.

- A) Crepitantes finos – obstrução parcial da traqueia.
- B) Crepitantes bolhosos – pneumonite.
- C) Roncos – corpo estranho.
- D) Sibilos – asma brônquica.
- E) Sopro tubário – consolidação pulmonar.

QUESTÃO 15 – Sobre a avaliação de pacientes, a anamnese e o exame clínico são componentes iniciais do acolhimento. Nesse sentido, com base nas características ou achados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A hipofonese da primeira bulha cardíaca (B1) pode ocorrer em pacientes obesos com parede torácica espessa.
- B) A hiperfonese da B1 pode ocorrer em pacientes com estados hiperdinâmicos, como anemia e tireotoxicose.
- C) A segunda bulha cardíaca (B2) coincide com o início da diástole e é formada pela abertura sequencial de dois componentes, o aórtico e o pulmonar.
- D) Desdobramento da B1 pode ser normal, mas pode refletir um achado em pacientes com bloqueio do ramo direito do feixe de Hiss.
- E) Quando ocorre o desdobramento da B1, tem-se o desdobramento do som em componente mitral e tricúspide.

QUESTÃO 16 – A faixa de frequência utilizada na maioria dos exames de ultrassonografia diagnóstica é:

- A) 100 Hz – 1 kHz.
- B) 1 kHz – 20 kHz.
- C) 20 kHz – 100 kHz.
- D) 1 MHz – 20 MHz.
- E) 50 MHz – 200 MHz.

QUESTÃO 17 – A impedância acústica de um tecido é definida como:

- A) Frequência × comprimento de onda.
- B) Densidade × velocidade do som.
- C) Frequência × densidade.
- D) Velocidade × frequência.
- E) Pressão × frequência.

QUESTÃO 18 – O aumento da frequência do transdutor resulta em:

- A) Maior penetração.
- B) Maior resolução espacial e menor penetração.
- C) Menor resolução axial.
- D) Redução da atenuação.
- E) Maior artefato de reverberação.

QUESTÃO 19 – O parâmetro mais importante para medir a velocidade real do fluxo no Doppler é:

- A) Frequência do transdutor.
- B) Profundidade.
- C) Ângulo Doppler.
- D) Ganho.
- E) PRF.

QUESTÃO 20 – O fenômeno de *aliasing* ocorre quando:

- A) A velocidade do fluxo excede metade da PRF.
- B) O ganho está baixo.
- C) A frequência Doppler é muito baixa.
- D) O ângulo Doppler é menor que 30°.
- E) O filtro de parede é muito alto.

QUESTÃO 21 – Na avaliação ultrassonográfica transvaginal de adenomiose, qual dos achados abaixo apresenta maior valor diagnóstico segundo o consenso *Morphological Uterus Sonographic Assessment* (MUSA)?

- A) Espessamento endometrial difuso.
- B) Presença de halo miometrial hiperecogênico.
- C) Vascularização periférica ao Doppler.
- D) Endométrio trilaminar.
- E) Cistos miometriais.

QUESTÃO 22 – Na avaliação ultrassonográfica de massa anexial, qual característica mais fortemente sugere malignidade segundo o modelo IOTA *Simple Rules*?

- A) Lesão unilocular com conteúdo anecoico.
- B) Presença de sombra acústica posterior.
- C) Lesão multilocular sólida com fluxo Doppler intenso.
- D) Cisto com parede fina e lisa.
- E) Lesão com componente gorduroso.

QUESTÃO 23 – Na avaliação ultrassonográfica transvaginal da espessura endometrial em mulheres pós-menopausa, qual cenário apresenta maior risco de malignidade endometrial e geralmente indica investigação histológica?

- A) Paciente assintomática com endométrio de 4 mm homogêneo.
- B) Paciente assintomática com endométrio de 6 mm homogêneo.
- C) Paciente com sangramento pós-menopausa e endométrio de 4 mm.
- D) Paciente com sangramento pós-menopausa e endométrio de 7 mm heterogêneo.
- E) Paciente assintomática com endométrio de 5 mm com pequeno cisto subendometrial.

QUESTÃO 24 – Durante a ultrassonografia do primeiro trimestre, qual critério confirma falência gestacional (aborto retido) com segurança segundo as recomendações da Society of Radiologists in Ultrasound (SRU)?

- A) Embrião com CCN ≥ 7 mm sem atividade cardíaca.
- B) Embrião com CCN de 5 mm sem batimentos cardíacos.
- C) Saco gestacional médio de 20 mm sem embrião.
- D) Vesícula vitelínica aumentada (>6 mm).
- E) Frequência cardíaca embrionária <100 bpm.

QUESTÃO 25 – Na avaliação da Translucência Nucal (TN) entre 11 e 13 semanas + 6 dias, qual critério é essencial para garantir a medida correta?

- A) Corte axial da cabeça fetal.
- B) Corte sagital médio com cabeça e parte superior do tórax.
- C) Corte coronal da face fetal.
- D) Corte axial do cérebro fetal.
- E) Corte sagital oblíquo, incluindo cordão umbilical.

QUESTÃO 26 – Durante a ultrassonografia do segundo trimestre, a medida da Circunferência Abdominal (CA) fetal é fundamental para a avaliação do crescimento. Assinale a alternativa correta quanto à técnica adequada de mensuração da CA.

- A) A medida deve ser realizada no plano axial do abdome fetal, incluindo rins e coluna vertebral.
- B) A circunferência abdominal deve incluir o diafragma e parte do coração fetal.
- C) A medida deve ser feita no plano sagital do abdome fetal.
- D) A presença do estômago invalida a medida da circunferência abdominal.
- E) A medida deve ser realizada no plano axial do abdome fetal ao nível da veia porta esquerda e do estômago.

QUESTÃO 27 – Durante o exame ultrassonográfico obstétrico do segundo trimestre, qual estrutura anatômica é fundamental para identificar corretamente o plano de medida do diâmetro biparietal (DBP)?

- A) Cerebelo.
- B) Bulbos olfatórios.
- C) Cisterna magna.
- D) Vérnis cerebelar.
- E) Tálamos.

QUESTÃO 28 – O exame FAST é utilizado principalmente para detectar:

- A) Pneumotórax.
 - B) Fraturas.
 - C) Tromboembolismo.
 - D) Aneurismas.
 - E) Hemoperitônio.
-

QUESTÃO 29 – No FAST, o local mais sensível para detectar líquido livre é o(a):

- A) Espaço de Morrison.
 - B) Espaço paravesical.
 - C) Espaço subfrênico esquerdo.
 - D) Fossa ilíaca direita.
 - E) Pelve posterior.
-

QUESTÃO 30 – Segundo o ACR TI-RADS, qual característica ultrassonográfica possui maior peso na pontuação para risco de malignidade?

- A) Nódulo espongiiforme.
 - B) Hipoecogenicidade leve.
 - C) Margens irregulares.
 - D) Microcalcificações.
 - E) Componente sólido.
-

QUESTÃO 31 – A característica ultrassonográfica conhecida como “mais alto que largo” em exame de ultrassom da tireoide refere-se à relação entre:

- A) Altura e largura do lobo tireoidiano.
 - B) Diâmetro anteroposterior e transversal do nódulo.
 - C) Diâmetro longitudinal e transversal do nódulo.
 - D) Espessura e comprimento do istmo.
 - E) Volume e diâmetro máximo.
-

QUESTÃO 32 – Qual achado ultrassonográfico é mais sugestivo de tireoidite de Hashimoto?

- A) Glândula aumentada homogênea.
 - B) Nódulos císticos múltiplos.
 - C) Presença de calcificações grosseiras.
 - D) Parênquima difusamente hipoecoico e heterogêneo.
 - E) Glândula hiperecogênica.
-

QUESTÃO 33 – Qual é o achado ultrassonográfico típico da ectasia tubular da *rete testis*?

- A) Pequenas estruturas císticas no hilo testicular.
 - B) Massa sólida vascularizada.
 - C) Calcificações difusas.
 - D) Ausência de fluxo arterial.
 - E) Lesão hiperecogênica.
-

QUESTÃO 34 – A varicocele é definida quando as veias do plexo pampiniforme medem:

- A) >1 mm.
 - B) >2 mm.
 - C) >3 mm.
 - D) >4 mm.
 - E) >5 mm.
-

QUESTÃO 35 – Na avaliação ultrassonográfica de um paciente com dor escrotal aguda, qual achado é mais específico para torção testicular completa?

- A) Testículo aumentado de volume e hipoecoico.
- B) Aumento do fluxo arterial no Doppler.
- C) Ausência de fluxo intratesticular ao Doppler colorido e espectral.
- D) Presença de hidrocele reacional.
- E) Espessamento do epidídimo.

QUESTÃO 36 – Segundo o BI-RADS para ultrassonografia mamária, qual característica mais sugere malignidade em um nódulo mamário?

- A) Forma oval.
- B) Margens circunscritas.
- C) Orientação paralela à pele.
- D) Margens espiculadas.
- E) Reforço acústico posterior.

QUESTÃO 37 – Na ultrassonografia mamária, qual achado é mais sugestivo de cisto complicado, e não de lesão sólida?

- A) Conteúdo anecoico com reforço posterior.
- B) Ecos internos finos móveis sem vascularização ao Doppler.
- C) Margens espiculadas.
- D) Sombra acústica posterior intensa.
- E) Forma irregular.

QUESTÃO 38 – Durante a avaliação ultrassonográfica de uma paciente com mastite aguda, qual achado mais sugere formação de abscesso mamário?

- A) Área hipoecoica heterogênea com reforço acústico posterior e vascularização periférica.
- B) Espessamento difuso da pele, com aumento da ecogenicidade do tecido subcutâneo.
- C) Aumento da vascularização difusa do parênquima mamário ao Doppler.
- D) Parênquima mamário homogêneo com discreta hiperecogenicidade.
- E) Presença de múltiplos ductos dilatados.

QUESTÃO 39 – Durante uma biópsia percutânea guiada por ultrassom, qual técnica permite melhor visualização da agulha ao longo de todo o seu trajeto?

- A) Técnica fora do plano (*out-of-plane*).
- B) Técnica tangencial.
- C) Técnica em plano (*in-plane*).
- D) Técnica perpendicular ao transdutor.
- E) Técnica Doppler guiada.

QUESTÃO 40 – Qual situação representa uma contraindicação relativa importante para biópsia percutânea guiada por ultrassom?

- A) Lesão sólida superficial.
- B) Nódulo com vascularização periférica.
- C) Lesão hepática maior que 2 cm.
- D) Lesão hipoecoica.
- E) Coagulopatia não corrigida.