



SÍRIO-LIBANÊS

PROCESSO SELETIVO 2026 | RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL SÍRIO-LIBANÊS

006. PROVA OBJETIVA

BIOMEDICINA

Uniprofissional: **Biomedicina em Diagnóstico por Imagem**
(OPÇÃO: 014)

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 80 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 deste 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 4 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 3 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 e assine o 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

SAÚDE COLETIVA

01. Durante um debate sobre a saúde pública no Brasil, um colega de trabalho menciona que a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) foi um marco que consolidou o direito à saúde como um dever do Estado.

É correto afirmar que o principal dispositivo legal que estabeleceu a saúde como “direito de todos e dever do Estado” foi a

- (A) Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/90).
- (B) Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.142/90).
- (C) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (D) Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (E) Constituição Federal de 1988.

02. Paciente em situação de rua procura atendimento em uma Unidade Básica de Saúde relatando febre e tosse persistente há duas semanas. A equipe de saúde avalia a necessidade de encaminhamento para investigação de tuberculose. O princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde (SUS) que está diretamente relacionado à garantia de que esse paciente, independentemente de sua condição social, terá direito ao atendimento é o da

- (A) Descentralização.
- (B) Universalidade.
- (C) Integralidade.
- (D) Regionalização.
- (E) Hierarquização.

03. Em um município, após fortes chuvas, foi identificado um aumento abrupto e inesperado de casos de diarreia aguda entre moradores de uma mesma comunidade rural. A Secretaria Municipal de Saúde instaurou uma investigação para identificar a fonte de infecção, confirmar os casos, aplicar medidas de bloqueio e notificar o evento ao nível estadual, visando interromper a transmissão entre a população. O componente da Vigilância em Saúde primariamente responsável pela detecção, investigação epidemiológica, notificação e implementação de medidas de controle de surtos é a

- (A) Vigilância Sanitária.
- (B) Vigilância Ambiental.
- (C) Vigilância do Trabalhador.
- (D) Vigilância Epidemiológica.
- (E) Vigilância Nutricional.

04. Trabalhador da construção civil sofreu uma queda de andaime durante o expediente e foi levado a uma unidade de pronto atendimento onde foi devidamente atendido.

Considerando as normas do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e a Lista Nacional de Notificação Compulsória, em relação à notificação desse caso, é correto afirmar:

- (A) o acidente de trabalho não faz parte da lista de agravos de notificação compulsória.
- (B) o acidente de trabalho só deve ser notificado quando acometer trabalhador do mercado formal de trabalho com registro em carteira.
- (C) somente os acidentes de trabalho graves, fatais ou ocorridos em crianças e adolescentes são de notificação.
- (D) é obrigação de qualquer profissional de saúde do serviço fazer a notificação.
- (E) a obrigação de notificar o acidente é exclusivamente do médico do serviço.

05. Em uma reunião de equipe de Saúde da Família (eSF) em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), é apresentado o caso da família Silva. Três dos membros adultos possuem doenças crônicas (Hipertensão e Diabetes) e demonstram baixíssima adesão ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso, com frequentes consultas não programadas à emergência hospitalar.

Considerando os princípios da Atenção Primária à Saúde (APS) e a Estratégia Saúde da Família (ESF), a conduta mais adequada a ser tomada pela equipe deverá ser a de

- (A) referenciar os pacientes para o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), solicitando que um profissional especialista assuma a condução clínica dos casos para melhor controle metabólico.
- (B) priorizar a realização imediata de exames clínicos de alta complexidade e a reavaliação da farmacoterapia pelos médicos da equipe, garantindo a correção rápida de possíveis erros na prescrição inicial.
- (C) desenvolver um Projeto Terapêutico Singular (PTS) para a família, com a inserção de visitas domiciliares regulares para identificação de barreiras sociais, reforço do vínculo e articulação de um plano de cuidado intersetorial.
- (D) direcionar os pacientes crônicos para a unidade de pronto atendimento mais próxima, assegurando que o atendimento especializado e a estabilização de possíveis descompensações sejam priorizados antes do acompanhamento na UBS.
- (E) realizar a matrícula compulsória dos membros da família nos grupos educativos da UBS e monitorar a presença, entendendo que a participação coletiva regular é o fator de maior impacto para o manejo das doenças crônicas.

06. Em uma Conferência Municipal de Saúde, são aprovadas propostas para ampliar a Atenção Primária e fortalecer a saúde mental. Após o evento, participantes questionam se essas decisões obrigam o governo municipal a cumpri-las.

O entendimento correto sobre o papel das Conferências de Saúde é que elas

- (A) são instâncias que avaliam a situação de saúde e propõem diretrizes para as políticas públicas, servindo de base para a formulação dos planos de saúde.
- (B) são órgãos do SUS com poder para implementar imediatamente as decisões aprovadas.
- (C) são espaços de consulta popular, sem poder deliberativo para o planejamento do SUS, tendo apenas função de aconselhamento.
- (D) funcionam como instância permanente de controle social, juntamente com os Conselhos de Saúde.
- (E) têm caráter técnico-científico, destinadas à discussão de protocolos assistenciais.

07. A Vigilância Sanitária tem como finalidade proteger e promover a saúde, prevenindo riscos sanitários e controlando produtos, serviços e ambientes que possam oferecer perigo à população.

Considerando essa atribuição, assinale a alternativa que representa corretamente uma ação típica dessa área.

- (A) Realização de campanhas educativas sobre alimentação saudável nas escolas.
- (B) Investigação epidemiológica de surto de dengue em uma comunidade.
- (C) Fiscalização de um restaurante para verificar condições higiênico-sanitárias e validade dos alimentos.
- (D) Acompanhamento de pacientes com doenças crônicas em Unidades Básicas de Saúde.
- (E) Mapeamento de áreas com risco de enchentes e deslizamentos urbanos.

08. No âmbito das Redes de Atenção à Saúde (RAS), as Linhas de Cuidado orientam o percurso assistencial dos usuários pelos diferentes pontos de atenção.

Considerando a coordenação e a continuidade do cuidado, assinale a alternativa que apresenta a estratégia mais adequada para o fortalecimento da integração da rede.

- (A) Reforçar o papel dos hospitais como principal porta de entrada do sistema de saúde.
- (B) Implantar sistemas de informação isolados, específicos para cada nível de atenção.
- (C) Estabelecer um sistema de regulação baseado em protocolos clínicos compartilhados, tendo a Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado.
- (D) Garantir ao usuário liberdade total para acessar diretamente serviços especializados, sem encaminhamento.
- (E) Desenvolver programas verticais voltados a agravos específicos, sem integração com outras áreas da rede.

09. Em uma Unidade Básica de Saúde, uma equipe multiprofissional identifica aumento de casos de gestantes com hipertensão arterial e baixa adesão ao acompanhamento pré-natal.

Diante dessa situação, a enfermeira propõe intensificar as ações educativas e o acompanhamento domiciliar das gestantes, articulando-se com o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB).

Essa proposta está em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), pois

- (A) fortalece o papel do NASF-AB como responsável direto pelo acompanhamento dos casos mais complexos, possibilitando à equipe de Saúde da Família concentrar-se nas ações de rotina.
- (B) promove a organização do cuidado pré-natal com base na atuação individualizada dos profissionais, evitando sobreposição de funções entre os membros da equipe.
- (C) prioriza o cuidado integral e contínuo, articulando ações multiprofissionais e considerando os determinantes sociais da saúde.
- (D) direciona o cuidado das gestantes para o monitoramento dos aspectos clínicos mais relevantes, garantindo foco na assistência e reduzindo a necessidade de ações comunitárias.
- (E) valoriza o apoio especializado do NASF-AB como principal referência para condução das ações de saúde da gestante, qualificando a linha de cuidado a partir de demandas encaminhadas pela equipe de APS.

10. Na mesma UBS, a equipe identifica aumento de casos de baixo peso em crianças menores de dois anos e atraso nas consultas de puericultura. Após discussão, decidem revisar o acompanhamento das famílias e intensificar visitas domiciliares, priorizando ações de orientação alimentar e de estímulo ao aleitamento materno. Essa conduta está alinhada à política de atenção integral à saúde da criança, pois

- (A) centraliza o cuidado na correção de déficits nutricionais por meio de suplementação medicamentosa.
- (B) foca exclusivamente nas ações médicas e no acompanhamento de doenças prevalentes.
- (C) prioriza o atendimento em pronto atendimento, garantindo maior agilidade no diagnóstico.
- (D) transfere o acompanhamento para serviços especializados, reduzindo a sobrecarga da Atenção Primária.
- (E) valoriza a vigilância do crescimento e desenvolvimento e a atuação interprofissional para promoção da saúde infantil.

11. Homem de 78 anos, com osteoartrite e insuficiência cardíaca controladas, é acompanhado na Atenção Primária à Saúde. Durante a consulta de rotina, ele relata que sua principal dificuldade é a locomoção até a unidade de saúde, pois depende de familiares para o transporte.

Assinale a alternativa que corresponde à postura da equipe que mais se alinha aos princípios e diretrizes do SUS.

- (A) Priorizar o atendimento hospitalar, encaminhando o paciente para um especialista, uma vez que a unidade básica não consegue solucionar seu problema de locomoção.
- (B) Garantir o direito à saúde por meio de ações intersectoriais que assegurem o acesso aos serviços, incluindo a busca ativa e o transporte adequado.
- (C) Focar na manutenção da independência funcional, restringindo as visitas à unidade de saúde para evitar a dependência do idoso pelo sistema.
- (D) Solicitar à família a responsabilidade pela superação das barreiras de acesso, limitando a atuação da equipe ao acompanhamento clínico.
- (E) Estimular o conselho gestor da unidade a criar um programa de voluntariado comunitário para oferecer transporte aos idosos da região.

12. A alta taxa de readmissão de pacientes com doenças crônicas levou uma equipe hospitalar multidisciplinar a propor um plano de cuidado que articula o serviço hospitalar com a Atenção Primária e o suporte social.

Essa abordagem está fundamentada no princípio da Integralidade, pois

- (A) prioriza a concentração de recursos e decisões no ambiente hospitalar, entendendo que a complexidade clínica do paciente crônico demanda intervenções essencialmente especializadas.
- (B) enfatiza a padronização de condutas e o cumprimento rigoroso de protocolos assistenciais, tomando a eficiência operacional como eixo estruturante do cuidado.
- (C) propõe a definição de fronteiras nítidas entre os diferentes níveis de atenção, atribuindo à Atenção Primária e ao hospital papéis independentes e não sobrepostos.
- (D) valoriza o cuidado contínuo e integrado, compreendendo o indivíduo em sua totalidade e articulando ações clínicas e intersectoriais nos diversos pontos da Rede de Atenção à Saúde.
- (E) direciona o foco para o período pós-alta, limitando a atuação da rede de apoio social a medidas logísticas e ao suprimento de necessidades pontuais.

13. Em uma enfermaria hospitalar, pacientes com doenças crônicas são acompanhados por equipes compostas por vários profissionais, como, por exemplo, médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas, psicólogos e assistentes sociais. Durante as reuniões de caso, cada profissional contribui com seu olhar específico e as decisões terapêuticas são construídas de forma conjunta, a partir do diálogo entre as diferentes áreas.

Essa forma de organização do trabalho caracteriza-se como

- (A) modelo interdisciplinar, que pressupõe a construção coletiva do cuidado e a integração de saberes e práticas entre as profissões.
- (B) atuação multidisciplinar, em que cada profissional realiza suas atividades de forma autônoma, sem necessidade de integração entre as práticas.
- (C) prática intersectorial, que envolve a articulação entre diferentes instituições e políticas públicas.
- (D) abordagem multiprofissional, limitada à soma de intervenções técnicas de diferentes áreas, sem compartilhamento de objetivos terapêuticos.
- (E) estratégia transdisciplinar, que substitui os papéis profissionais específicos por um único campo de atuação comum.

14. Paciente de 68 anos, com diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) em fase avançada, é internado com dispneia refratária. Ele expressa ao médico seu medo intenso de “morrer sufocado”. A equipe multiprofissional reúne-se para discutir o plano de cuidados.

Considerando os princípios dos cuidados paliativos, a abordagem mais adequada para esse caso deve ser a de

- (A) priorizar o ajuste intensivo da terapia farmacológica para a dispneia, como opioides e ansiolíticos, antes de abordar o sofrimento existencial, para garantir alívio imediato dos sintomas físicos mais urgentes.
- (B) implementar um protocolo de sedação paliativa profunda, assegurando o alívio do sofrimento por meio da redução imediata do nível de consciência, caso o manejo medicamentoso dos sintomas não seja eficaz após 24 horas do seu início.
- (C) focar o plano na otimização da oxigenioterapia e na fisioterapia respiratória, sob a liderança do médico, informando o paciente de que estes são os melhores recursos técnicos para o controle da sensação de falta de ar.
- (D) promover reuniões apenas com os familiares para discutir o plano de cuidados, mantendo o paciente informado somente sobre as melhorias percebidas, a fim de preservar seu estado emocional.
- (E) realizar uma abordagem holística e integrada, utilizando a comunicação empática para validar o medo da morte e construir um plano terapêutico individualizado que mobilize recursos farmacológicos, psicossociais e espirituais em conjunto com o paciente.

15. Hospital universitário passa por revisão de seus processos assistenciais e identifica que parte das internações prolonga-se por falhas na articulação entre setores, atrasando exames e altas. Para aumentar a resolutividade, a direção propõe medidas baseadas em linhas de cuidado e protocolos clínicos integrados.

Essa iniciativa está mais relacionada ao princípio de que

- (A) a resolutividade depende da integração entre processos, equipes e níveis de atenção, favorecendo respostas coordenadas e efetivas às necessidades dos pacientes.
- (B) a resolutividade resulta do aprimoramento da gestão de tempo e de recursos, priorizando o desempenho operacional do hospital.
- (C) a resolutividade é fortalecida pela incorporação de tecnologias diagnósticas e terapêuticas que aumentam a precisão das condutas clínicas.
- (D) o aumento da resolutividade decorre do fortalecimento da autoridade técnica da equipe médica na condução das decisões assistenciais.
- (E) a resolutividade é alcançada com o redimensionamento da capacidade instalada e a ampliação da oferta de serviços hospitalares.

16. Em um hospital público, a equipe de saúde percebe que pacientes em pós-operatório têm se queixado de falta de informações sobre sua recuperação e demonstram ansiedade diante da alta hospitalar.

Diante disso, a equipe propõe reuniões diárias curtas, nas quais profissionais explicam o plano terapêutico e escutam dúvidas dos pacientes e familiares.

Essa ação está mais alinhada ao princípio da Política Nacional de Humanização que valoriza

- (A) a otimização dos procedimentos técnicos e o estrito cumprimento dos protocolos clínicos, visto que a eficiência do cuidado depende da disciplina do paciente.
- (B) a construção de um espaço deliberativo que reconfigure a relação de poder, transitando de uma postura prescritiva para uma atuação que reconhece o paciente como sujeito ativo e coautor de seu Projeto Terapêutico.
- (C) a rígida uniformização dos processos de comunicação, visando à redução de custos operacionais e à previsibilidade dos desfechos clínicos.
- (D) o alcance das metas de produtividade e a diminuição do tempo médio de permanência hospitalar, critérios essenciais para a avaliação de desempenho institucional.
- (E) a delimitação precisa das responsabilidades emocionais e técnicas, definindo que o suporte psicossocial é exclusivo de setores específicos, isolando-o do plano de cuidados diário.

17. Em um hospital de ensino, a equipe multiprofissional observa dificuldades de comunicação entre os profissionais recém-ingressos e seus preceptores no acompanhamento dos pacientes. As discussões de casos clínicos frequentemente se tornam centradas nas decisões médicas, sem espaço para contribuições das demais áreas.

Diante desse cenário, o comitê de educação permanente decide revisar o formato das reuniões e adotar metodologias mais participativas. A ação mais coerente com os princípios da educação permanente em saúde seria

- (A) estabelecer um ciclo de palestras expositivas (Educação Continuada) sobre temas transversais, ministradas por especialistas externos, para garantir o domínio conceitual básico.
- (B) criar grupos de trabalho específicos por categoria profissional, focados na elaboração de protocolos técnicos de sua área, a fim de garantir o aperfeiçoamento técnico individual e reduzir os conflitos de saberes.
- (C) implementar um sistema de avaliação de desempenho que mensure, por meio de indicadores quantitativos, a adesão individual aos protocolos e fluxos institucionais, estimulando a conformidade regulatória.
- (D) implantar reuniões de educação continuada com foco em atualização científica e transmissão vertical de conteúdos, visando uniformidade nas condutas assistenciais.
- (E) instituir Rodas de Matriciamento Interprofissional, utilizando os conflitos e dificuldades reais da assistência para gerar reflexão coletiva, cogestão de soluções e transformação mútua das práticas de trabalho.

18. Hospital de ensino inicia uma parceria com o município para fortalecer o cuidado em saúde mental e reduzir internações psiquiátricas desnecessárias. A equipe hospitalar recebe orientações sobre o funcionamento dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e sua articulação com outros pontos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

Considerando a função e os princípios que orientam o trabalho dos CAPS, é correto afirmar que esses serviços

- (A) têm como principal finalidade a triagem e encaminhamento imediato dos usuários para unidades especializadas, priorizando a eficiência do fluxo assistencial.
- (B) funcionam como ambulatórios de saúde mental de média complexidade, responsáveis por manter o acompanhamento exclusivamente farmacológico dos usuários.
- (C) atuam como unidades de internação de curta permanência, destinadas à estabilização clínica de casos graves antes do retorno ao convívio comunitário.
- (D) são dispositivos territoriais que oferecem cuidado contínuo e interdisciplinar, priorizando o acolhimento, a reabilitação psicossocial e o cuidado em liberdade.
- (E) se destinam exclusivamente ao atendimento de usuários com diagnóstico de transtornos psicóticos graves, não abrangendo outras condições de sofrimento mental.

19. John Snow, considerado o pai da epidemiologia moderna, realizou seu estudo mais famoso sobre o surto de cólera em Londres, em 1854. Naquele período, a teoria predominante sobre a causa das doenças era a miasmática, que atribuía a ocorrência de epidemias à inalação de “maus ares” ou vapores pútridos. Snow, contudo, utilizou um método lógico e sistemático para testar uma hipótese alternativa.

O raciocínio epidemiológico fundamental e a estratégia metodológica adotada por ele, que permitiram refutar a teoria miasmática e estabelecer a base da epidemiologia moderna, foram

- (A) comparar a taxa de mortalidade por cólera entre populações vizinhas abastecidas por diferentes companhias de água (água supostamente limpa *versus* água contaminada), utilizando o local de moradia como um “experimento natural”.
- (B) realizar um inquérito clínico detalhado em todos os casos de óbito, isolando o agente etiológico da cólera (o bacilo *Vibrio cholerae*) por meio de análise laboratorial microscópica e subsequente quarentena de infectados.
- (C) mapear os casos de cólera para identificar o paciente zero (caso índice) da epidemia e, a partir dele, rastrear todas as cadeias de transmissão, confirmando a disseminação da doença por contato interpessoal direto.
- (D) analisar o tipo de solo e a qualidade do ar nas áreas de maior incidência da doença, demonstrando que os miasmas se concentravam nos bairros mais pobres e com maior densidade populacional.
- (E) conduzir um ensaio clínico randomizado (estudo experimental) em que um grupo de indivíduos saudáveis recebia água tratada e outro grupo recebia água não tratada, monitorando o desenvolvimento da doença nos dias seguintes.

20. Paciente de 35 anos, com histórico familiar positivo, é diagnosticado com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) primária. Ele relata que, nos últimos meses, notou episódios ocasionais de cefaleia e tontura.

Considerando a história natural da doença, é correto afirmar que esse paciente se encontra

- (A) no período de susceptibilidade.
- (B) no período pré-patogênico.
- (C) na fase prodrômica.
- (D) no período patogênico.
- (E) no período de latência.

21. Hospital universitário está elaborando um protocolo para o cuidado de pacientes hospitalizados com mobilidade reduzida, a fim de evitar o aparecimento de lesões por pressão. O plano inclui o uso de escalas de avaliação de risco, inspeção diária da pele, mudança de decúbito periódica e colchões especiais.

Considerando a História Natural da Doença e os Níveis de Prevenção, a principal classificação das ações descritas nesse protocolo é de prevenção

- (A) primária, pois as medidas visam à promoção da saúde do paciente.
- (B) secundária, pois as ações são focadas no diagnóstico e tratamento precoces das lesões.
- (C) terciária, por se tratarem de medidas de reabilitação e limitação de danos em indivíduos já doentes.
- (D) quaternária, dado o foco em evitar a iatrogenia e o excesso de intervenções desnecessárias.
- (E) primordial, uma vez que se destinam a estabelecer condições de vida favoráveis à saúde.

22. A equipe multiprofissional de um hospital municipal observa aumento expressivo de casos suspeitos de dengue e é convocada a participar do Plano de Contingência local. O setor de Vigilância Epidemiológica informa que o bairro de abrangência apresenta alto Índice de Infestação Predial e presença de focos do vetor *Aedes aegypti* em quintais e caixas d’água destampadas.

Considerando a necessidade de uma ação com maior impacto na redução da transmissão nesse cenário de alta infestação, a medida prioritária a ser recomendada à população deve ser a seguinte:

- (A) realização imediata do teste rápido NS1 em todas as pessoas sintomáticas para garantir o tratamento oportuno e quebrar a cadeia de transmissão pessoa-vetor-pessoa.
- (B) mobilização de agentes e moradores para eliminar e tratar todos os recipientes que acumulam água, cobrindo adequadamente os reservatórios.
- (C) orientação para o uso contínuo de repelentes e instalação de telas de proteção em residências mais vulneráveis.
- (D) capacitação dos profissionais de saúde para o manejo clínico e a classificação de risco das formas graves da doença.
- (E) intensificação da notificação compulsória de todos os casos suspeitos e confirmados para monitorar a curva epidemiológica.

23. Técnico de enfermagem, empregado regularmente em um hospital privado, durante a administração de um medicamento citotóxico por via intravenosa em um paciente oncológico, sofre um acidente perfurocortante com a agulha utilizada.

Com relação à notificação desse acidente por parte do serviço de saúde, a conduta a ser tomada é

- (A) emitir apenas a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT).
- (B) emitir a CAT e notificar imediatamente no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- (C) emitir a CAT e notificar no SINAN apenas se se confirmar infecção ocupacional.
- (D) notificar no SINAN no prazo de até uma semana e orientar a direção do hospital sobre a necessidade de emissão de CAT.
- (E) não proceder a nenhuma notificação até que se confirme eventual infecção relacionada à exposição do trabalhador.

24. A Política Nacional de Imunizações (PNI) no Brasil é reconhecida mundialmente por sua abrangência e organização. Para atingir a imunidade coletiva (imunidade de rebanho) e controlar ou erradicar doenças, seu princípio operacional fundamental, que garante o acesso universal e a caracteriza como política de Estado, é

- (A) priorizar a vacinação em massa durante surtos epidêmicos, suspendendo a rotina em áreas de baixa incidência para poder redirecionar os recursos para as áreas de surto.
- (B) condicionar a oferta de vacinas à comprovação de situação de vulnerabilidade socioeconômica no ato do cadastro, considerando a limitação da oferta.
- (C) definir metas de cobertura vacinal anuais apenas para as vacinas consideradas prioritárias, conforme disponibilidade orçamentária.
- (D) concentrar a administração de vacinas em unidades de referência especializadas.
- (E) articular a vacinação à vigilância epidemiológica e à atenção básica, assegurando que a oferta ocorra de forma contínua e integrada em toda a rede pública de saúde.

25. Considerando a perspectiva da Saúde Coletiva, assinale a alternativa que apresenta a interpretação mais coerente sobre a influência dos determinantes sociais no adoecimento e produção de bem-estar.

- (A) O processo saúde-doença é determinado principalmente pelas condições do ambiente físico, como saneamento, poluição e habitação, enquanto os aspectos socioculturais e econômicos exercem influência secundária.
- (B) O estado de saúde de cada indivíduo depende sobre tudo da adoção de hábitos de vida saudáveis e do acesso oportuno aos serviços de saúde, cabendo ao sujeito a principal responsabilidade sobre sua condição.
- (C) A distribuição desigual de recursos materiais e simbólicos na sociedade impacta diretamente as oportunidades de vida e a vulnerabilidade a agravos, demandando políticas públicas integradas e intersectoriais para redução das iniquidades.
- (D) As desigualdades em saúde devem ser enfrentadas prioritariamente após o surgimento das doenças, pois é, nesse momento, que seus efeitos se tornam mais perceptíveis e exigem intervenção.
- (E) As ações governamentais devem concentrar-se no fortalecimento da rede de serviços de saúde, sendo desnecessária a articulação com outras políticas públicas para melhorar as condições de vida da população.

26. Hospital de grande porte registra aumento súbito de casos de infecção por bactéria multirresistente em sua Unidade de Terapia Intensiva (UTI). O Comitê de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) decide iniciar uma investigação para identificar fatores associados à ocorrência dos casos e propor medidas de controle rápidas e eficientes. A equipe multidisciplinar é envolvida no estudo para definir o tipo de investigação, os indicadores a serem utilizados, as análises estatísticas e os cuidados éticos envolvidos.

Considerando o objetivo de identificar fatores associados à ocorrência da infecção, o modelo de investigação epidemiológica mais adequado para esse estudo é o

- (A) Estudo Transversal.
- (B) Estudo de Coorte Prospectivo.
- (C) Estudo de Caso-Controle.
- (D) Ensaio Clínico Randomizado.
- (E) Relato de Série de Casos.

27. Durante a investigação, o CCIH deseja comparar o tempo médio de internação entre pacientes infectados e não infectados pela bactéria multirresistente.

Considerando que o tempo de internação é uma variável quantitativa contínua e há dois grupos independentes, o teste estatístico mais adequado é

- (A) o teste qui-quadrado.
- (B) o teste t de Student para amostras independentes.
- (C) a análise de variância (ANOVA).
- (D) o teste de Mann-Whitney.
- (E) a correlação de Pearson.

28. Após definir o modelo de investigação, o CCIH precisa escolher o indicador epidemiológico mais adequado para monitorar a magnitude do surto de infecção por bactéria multirresistente na UTI e avaliar o impacto das medidas de controle.

O indicador que melhor representa a ocorrência desses casos ao longo do tempo é

- (A) a taxa de incidência acumulada de novos casos de infecção hospitalar.
- (B) o coeficiente de prevalência de infecção hospitalar.
- (C) a proporção de pacientes em uso de antibióticos de amplo espectro.
- (D) o coeficiente de letalidade por infecção hospitalar.
- (E) a proporção de culturas positivas entre amostras coletadas.

29. O CCIH analisou a associação entre o uso de ventilação mecânica invasiva (VMI) e o desenvolvimento da infecção multirresistente. Os dados foram organizados em uma tabela 2x2 e um teste Qui-Quadrado de Pearson foi realizado, resultando em um valor-p de 0,03.

Considerando um nível de significância de 5% ($\alpha = 0,05$), a interpretação correta desse resultado é a de que

- (A) a probabilidade de a hipótese nula ser verdadeira é de 3%.
- (B) existe uma associação estatisticamente significativa entre o uso de VMI e a infecção.
- (C) o uso de VMI aumenta em 3% o risco de desenvolver a infecção.
- (D) a hipótese alternativa foi rejeitada.
- (E) não há evidências suficientes para afirmar que a associação observada seja real.

30. Na investigação que analisa a associação entre o uso de ventilação mecânica invasiva (VMI) e o desenvolvimento de infecção por bactéria multirresistente, utilizando dados de prontuários de pacientes internados, um dos cuidados éticos que devem ser observados é

- (A) assegurar a aprovação prévia do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP/CONEP), garantindo a confidencialidade e a anonimização dos dados, e justificando formalmente a dispensa do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) perante o Comitê.
- (B) dispensar a apreciação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), justificando que a coleta de dados de prontuário, por ser retrospectiva, não se enquadra como pesquisa em seres humanos.
- (C) publicar os resultados livremente em meios de comunicação não científicos para alertar a população sobre os riscos do procedimento, bastando omitir os nomes dos pacientes.
- (D) manter as fichas clínicas dos pacientes identificadas para permitir que a equipe de auditoria possa verificar a validade dos resultados a qualquer tempo.
- (E) solicitar apenas a autorização da direção hospitalar e da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), pois o estudo utiliza dados institucionais secundários.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A síndrome do túnel do carpo é uma desordem dolorosa caracterizada pela compressão do nervo mediano quando passa pelo centro do punho. Essa região localiza-se na parte distal dos membros superiores, cujos ossos que os compõem se chamam carpo, demonstrados na radiografia a seguir.

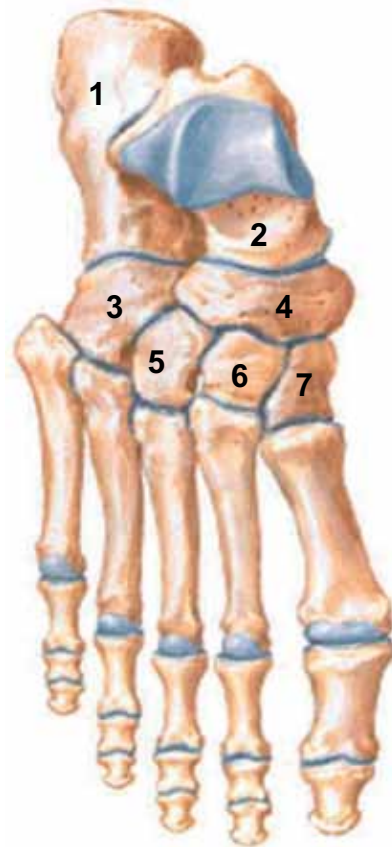


(Damas K.F. *Tratado prático de radiologia*, 2010)

Assinale a alternativa que corretamente denomina os ossos numerados de 1 a 4.

- (A) 1 – trapézio; 2 – trapezoide; 3 – escafoide; 4 – capitato.
- (B) 1 – escafoide; 2 – trapezoide; 3 – trapézio; 4 – capitato.
- (C) 1 – escafoide; 2 – trapézio; 3 – trapezoide; 4 – piramidal.
- (D) 1 – escafoide; 2 – trapézio; 3 – trapezoide; 4 – capitato.
- (E) 1 – trapezoide; 2 – trapézio; 3 – escafoide; 4 – hamato.

32. Os ossos do tarso se localizam anteriormente aos ossos do metatarso.

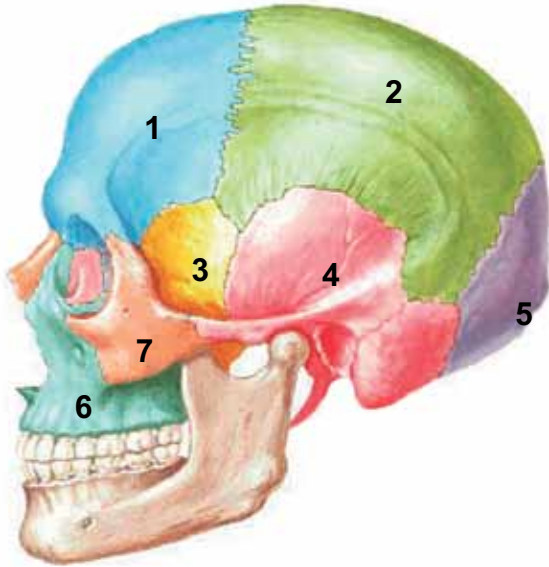


(F. H. Netter. *Atlas de Anatomia*, 2015)

Com base na figura a seguir, assinale a alternativa que denomina, correta e respectivamente, os ossos numerados de 1 a 4.

- (A) 1 – calcâneo; 2 – tálus; 3 – cuboide; 4 – cuneiforme.
- (B) 1 – calcâneo; 2 – tálus; 3 – cuboide; 4 – navicular.
- (C) 1 – calcâneo; 2 – tálus; 3 – navicular; 4 – cuboide.
- (D) 1 – tálus; 2 – calcâneo; 3 – navicular; 4 – cuboide.
- (E) 1 – calcâneo; 2 – cuboide; 3 – tálus; 4 – navicular.

33. A mobilidade das articulações varia de acordo com o tipo de união entre os ossos, como é o caso das suturas fibrosas encontradas, principalmente, nos ossos do crânio.



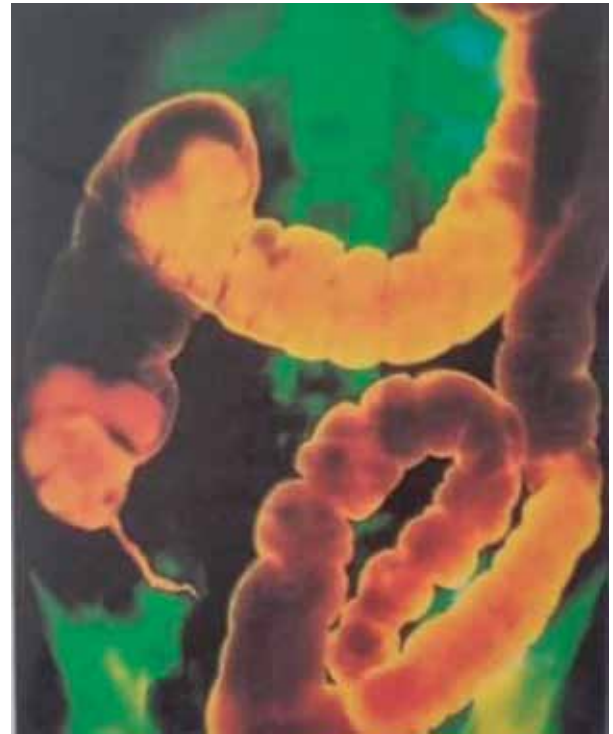
(F. H. Netter. *Atlas de Anatomia*, 2015)

Com base na figura, assinale a alternativa que denomina, correta e respectivamente, os ossos numerados de 1 a 4.

- (A) 1 – frontal; 2 – parietal; 3 – esfenóide; 4 – temporal.
- (B) 1 – frontal; 2 – parietal; 3 – temporal; 4 – esfenóide.
- (C) 1 – seio frontal; 2 – parietal; 3 – esfenóide; 4 – temporal.
- (D) 1 – frontal; 2 – parietal; 3 – esfenóide; 4 – occipital.
- (E) 1 – parietal; 2 – frontal; 3 – esfenóide; 4 – temporal.

34. Se o material fecal endurecido ficar alojado no apêndice, pode causar obstrução e comprometer a circulação e a secreção de muco. Esse bloqueio pode levar à apendicite acompanhada de pus, inchaço e à necrose. A não remoção cirúrgica do apêndice doente pode favorecer o rompimento e extravasamento do seu conteúdo infeccioso para a cavidade abdominal.

Um paciente deu entrada no pronto-socorro ao sentir dor no quadrante inferior direito do abdome. Após avaliação clínica, a hipótese diagnóstica de apendicite foi sugerida antes da realização dos exames de imagem.



(Thibodeu e Patton, *Estrutura e funções do corpo humano*)

Como ilustrado, o apêndice vermiforme está anatomicamente localizado no intestino grosso, especificamente no

- (A) cólon transverso.
 - (B) cólon descendente.
 - (C) ceco.
 - (D) cólon ascendente.
 - (E) cólon sigmoide.
35. Tanto os neurônios como as células da glia estão presentes no sistema nervoso. Assinale a alternativa que denomina as células responsáveis por transmitir impulsos nervosos para medula espinal e encéfalo, provenientes de todas as partes do corpo.
- (A) Células da glia.
 - (B) Astrócitos.
 - (C) Neurônios motores.
 - (D) Microglias.
 - (E) Neurônios sensitivos.

- 36.** A transformação do sangue venoso em sangue arterial, por meio da oxigenação, ocorre nas regiões de anastomose do sistema vascular, no pulmão. Esse processo é denominado
- (A) diálise.
 - (B) inspiração.
 - (C) expiração.
 - (D) hematose.
 - (E) peristalse.
- 37.** O coração, responsável por encaminhar o sangue oxigenado para todos os órgãos, divide-se em câmaras. A principal camada muscular localizada em uma das câmaras cardíacas – o ventrículo esquerdo – possui uma grande importância, pois distribui o sangue para todo o corpo pela sístole. Sua maior parte é constituída por
- (A) músculo estriado esquelético.
 - (B) músculo liso.
 - (C) pericárdio.
 - (D) endocárdio.
 - (E) músculo estriado cardíaco.
- 38.** A tuba uterina se localiza no sistema reprodutor feminino e é responsável pelo encaminhamento do óvulo desde o ovário até o útero. Assinale a alternativa que denomina a(s) estrutura(s) mais distal(is) da tuba uterina em relação ao útero, responsável pela captação do óvulo.
- (A) Isthmo.
 - (B) Fímbrias.
 - (C) Corpo.
 - (D) Infundíbulo.
 - (E) Ampola.
- 39.** Produtos residuais como a ureia e a creatinina podem se acumular no organismo e desequilibrar alguns sistemas corporais. O correto funcionamento fisiológico do sistema urinário evita que esses acúmulos se tornem patológicos. Após a filtração glomerular, na menor unidade funcional do rim (néfron), a urina com altas concentrações residuais é conduzida para os ductos renais e, na sequência, para
- (A) o cálice menor.
 - (B) o cálice maior.
 - (C) a uretra.
 - (D) a bexiga.
 - (E) a pelve renal.
- 40.** A uretra masculina está anatomicamente ligada a dois sistemas: o urinário, no qual é responsável pela passagem da urina; e o reprodutor, no qual é responsável pela passagem do líquido seminal. Ela atravessa uma estrutura importante do sistema reprodutor masculino.
- Assinale a alternativa que denomina essa estrutura.
- (A) Epidídimo.
 - (B) Bexiga.
 - (C) Próstata.
 - (D) Rim.
 - (E) Testículo.
- 41.** O sistema digestório possui uma grande extensão. O intestino possui muitas vilosidades. Ambos os fatos conferem uma eficiente absorção dos nutrientes. Contrações musculares anelares resultam nos movimentos peristálticos, que realizam a condução do bolo alimentar, fecal e do quimo.
- Assinale a alternativa que denomina corretamente o tipo muscular responsável por esse movimento.
- (A) Músculo estriado esquelético.
 - (B) Músculo liso.
 - (C) Orbicular.
 - (D) Oblíquo externo do abdome.
 - (E) Músculo estriado cardíaco.
- 42.** A fibrose valvular foi observada em pacientes que tomavam grandes quantidades de fenfluramina/fentermina para perda de peso. O sistema cardiovascular possui várias válvulas específicas para evitar o refluxo do sangue. A valva bicúspide se localiza entre o
- (A) átrio direito e o ventrículo direito.
 - (B) ventrículo direito e o tronco pulmonar.
 - (C) ventrículo esquerdo e a artéria aorta.
 - (D) ventrículo direito e o ventrículo esquerdo.
 - (E) átrio esquerdo e o ventrículo esquerdo.
- 43.** As vias biliares podem ser classificadas como intra- ou extra-hepáticas, constituídas por canalículos ou ductos que transportam a bile produzida no fígado para o duodeno, com o objetivo de auxiliar no processo de digestão.
- Assinale a alternativa que denomina o ducto que secreta esse produto diretamente no intestino delgado.
- (A) Hepático direito.
 - (B) Hepático esquerdo.
 - (C) Hepático comum.
 - (D) Colédoco.
 - (E) Cístico.

44. Os esfíncteres são estruturas musculares de fechamento. O esfíncter presente na transição do intestino delgado para o grosso é denominado
- (A) cárdia.
 - (B) válvula ileocecal.
 - (C) piloro.
 - (D) ângulo de Treitz.
 - (E) flexura.
45. A rigidez morte é o travamento generalizado dos músculos esqueléticos, que começa três ou quatro horas após a morte e é concluído em aproximadamente 12 horas. Após a morte, a concentração de cálcio no citosol começa a aumentar, provavelmente porque a membrana celular do músculo inativo não consegue manter o cálcio extracelular fora e, também, provavelmente porque o cálcio extravasa dos sacos laterais. Este cálcio desloca as proteínas reguladoras, permitindo que a actina se ligue com pontes cruzadas da miosina, que já estavam carregadas de adenosina trifosfato (ATP) antes da morte. Células mortas não produzem mais ATP, portanto a miosina e a actina, uma vez ligadas, não conseguem mais se destacar devido à ausência da nova
- (A) miosina.
 - (B) actina.
 - (C) adenosina trifosfato (ATP).
 - (D) adenosina difosfato (ADP).
 - (E) interleucina.
46. O sistema nervoso visceral relaciona-se com a inervação das estruturas viscerais e é muito importante para a integração da atividade das vísceras no sentido da manutenção da constância do meio interno (homeostase). Para garantir a homeostase, os rins contribuem amplamente, principalmente na fase adulta, por meio da produção do hormônio
- (A) eritropoetina.
 - (B) insulina.
 - (C) adrenalina.
 - (D) glucagon.
 - (E) testosterona.
47. Os órgãos acessórios são estruturas que auxiliam uma função principal. Assinale a alternativa que apresenta corretamente um órgão acessório do sistema reprodutor masculino.
- (A) Pênis.
 - (B) Testículo.
 - (C) Escroto.
 - (D) Bexiga.
 - (E) Próstata.
48. As doenças infecciosas do sistema nervoso central (SNC) podem ser diagnosticadas por exame de líquido. No caso das meningites, essas doenças podem ser causadas por bactéria, vírus, parasitas ou doenças de príon. Três membranas meníngeas envolvem, protegem e nutrem o SNC. Da camada mais externa para a interna, elas são denominadas, nessa ordem:
- (A) pia-máter, aracnoide e dura-máter.
 - (B) pia-máter, dura-máter e aracnoide.
 - (C) dura-máter, pia-máter e aracnoide.
 - (D) dura-máter, aracnoide e pia-máter.
 - (E) aracnoide, pia-máter e dura-máter.
49. Os axônios e os dendritos são a associação de vários prolongamentos neuronais e formam feixes de fibras brancas, designados como nervos, que transmitem impulsos motores ou sensitivos a diferentes partes do corpo humano.
- Os nervos eferentes conduzem o impulso nervoso
- (A) dos músculos para o sistema nervoso central.
 - (B) dos músculos para o sistema nervoso periférico.
 - (C) do sistema nervoso periférico para o sistema nervoso central.
 - (D) das glândulas para o sistema nervoso periférico.
 - (E) do sistema nervoso central para o músculo.
50. A condução do ar para a troca gasosa no trato respiratório deve ocorrer por estruturas rígidas que não colabem. Localizada na bifurcação da traqueia, na qual se iniciam os brônquios, há uma estrutura em formato de crista de cartilagem denominada
- (A) cricoide.
 - (B) carina.
 - (C) cricotireoide.
 - (D) epiglote.
 - (E) aritenóide.
51. O dióxido de carbono é um produto nocivo resultante dos processos de produção de energia de todas as células vivas, que deve ser retirado do organismo via pulmões. Assinale a alternativa que aponta para o tipo celular responsável por ajudar no transporte da molécula de dióxido de carbono.
- (A) Neutrófilo.
 - (B) Eosinófilo.
 - (C) Linfócito.
 - (D) Eritrócito.
 - (E) Macrófago.

- 52.** Comumente, os órgãos glandulares são classificados em exócrinos, endócrinos ou mistos; e o produto de liberação dessas glândulas podem ser hormônios. A insulina e o glucagon são produzidos
- (A) nos hepatócitos.
 - (B) nas células foliculares da tireoide.
 - (C) nas ilhotas de Langerhans.
 - (D) na medula adrenal.
 - (E) na hipófise.
- 53.** Assinale a alternativa que corretamente denomina a principal célula da série branca do sistema imunológico responsável pela imunidade, que também pode estar envolvida em processos alérgicos, mediada por células e reconhecimento específico de antígenos.
- (A) Linfócito T.
 - (B) Linfócito B.
 - (C) Neutrófilo.
 - (D) Macrófago.
 - (E) Monócito.
- 54.** A úlcera péptica é uma lesão da porção distal do estômago ou proximal do duodeno, enquanto que a inflamação crônica da mucosa gástrica, associada a condições ambientais ou autoimunes, é conhecida como gastrite crônica. A causa mais comum que leva a essas alterações fisiológicas ocorre por infecção com
- (A) *Staphylococcus aureus*.
 - (B) *Streptococcus pneumoniae*.
 - (C) *Salmonella*.
 - (D) *Escherichia coli*.
 - (E) *Helicobacter pylori*.
- 55.** O aumento da área cardíaca, causado pela miocardite fatal, transmitida pelo barbeiro, pode ter início em uma doença parasitária causada por
- (A) *Escherichia coli*.
 - (B) *Giardia lamblia*.
 - (C) *Entamoeba histolytica*.
 - (D) *Trypanosoma cruzi*.
 - (E) *Ascaris lumbricoides*.
- 56.** Muitos medicamentos diuréticos, ou com efeitos adversos semelhantes, podem agir diretamente nas unidades funcionais do rim. Normalmente 180 litros de plasma são filtrados por dia e, em média, 178,5 litros são reabsorvidos. O restante (1,5 L), que fica nos túbulos, é encaminhado para a pelve renal para ser eliminado em forma de urina.
- Esse movimento seletivo do retorno de substâncias importantes de dentro do túbulo de volta para o sangue é denominado
- (A) secreção tubular.
 - (B) pressão hidrostática.
 - (C) filtração glomerular.
 - (D) taxa de filtração glomerular (TFG).
 - (E) reabsorção tubular.
- 57.** Diferentes patologias acometem o sistema cardiovascular, dentre elas o infarto agudo do miocárdio, que pode ocorrer por obstrução de uma das artérias coronárias que irrigam o coração.
- Assinale a alternativa que denomina o fármaco ácido que auxilia no processo antiplaquetário e é de fácil absorção pelo estômago.
- (A) Acetilsalicílico.
 - (B) Clorídrico.
 - (C) Lático.
 - (D) Nítrico.
 - (E) Zoledrônico.
- 58.** Os fotorreceptores estão localizados na retina e são responsáveis por transformar a energia luminosa em sinais elétricos para transmissão aos centros superiores do sistema nervoso central. Assinale a alternativa que denomina corretamente as células da retina responsáveis pela captação do estímulo luminoso durante o período noturno ou em ambientes escuros.
- (A) Cones.
 - (B) Células ganglionares.
 - (C) Bastonetes.
 - (D) Células bipolares.
 - (E) Células amácrinas.

59. O nó sinoatrial é o marcapasso natural do coração, ele é caracterizado por
- (A) um pequeno feixe de células especializadas do músculo cardíaco, localizado na base do ventrículo direito.
 - (B) pequenas fibras terminais que se estendem do feixe de His e se prologam por todo o miocárdio ventricular.
 - (C) uma pequena região especializada na parede atrial direita, perto da abertura da veia cava superior.
 - (D) uma pequena região especializada na parede atrial esquerda, perto do tronco pulmonar.
 - (E) um trato de células especializadas que se origina no nó atrioventricular e entra no septo interventricular.
60. Secreções exócrinas são liberadas por ductos em superfícies. As endócrinas são liberadas diretamente na corrente sanguínea.
- | | |
|----------------|---------------------------------|
| 1 – hipotálamo | a – cortisol |
| 2 – hipófise | b – adrenocorticotrófico (ACTH) |
| 3 – tireóide | c – corticotrofina (CRH) |
| 4 – suprarenal | d – calcitonina |
- Assinale a alternativa que correlaciona corretamente a glândula (1, 2, 3, 4) ao seu produto de liberação (a, b, c, d).
- (A) 1 – c; 2 – b 3 – d; 4 – a.
 - (B) 1 – d; 2 – c; 3 – a; 4 – b.
 - (C) 1 – a; 2 – b; 3 – c; 4 – d.
 - (D) 1 – b; 2 – a; 3 – d; 4 – c.
 - (E) 1 – c; 2 – d; 3 – a; 4 – b.
61. Vários distúrbios circulatórios podem acometer o organismo humano. Especificamente no sistema nervoso, o rompimento de vasos sanguíneos pode causar sintomas progressivos e possivelmente morte se não for tratado da forma correta.
- Trata-se de
- (A) estenose.
 - (B) acidentes vasculares encefálicos isquêmicos (AVEi).
 - (C) acidentes vasculares encefálicos hemorrágicos (AVEh).
 - (D) tumores.
 - (E) malformação vascular.
62. A redução da massa óssea mineralizada a ponto de comprometer o suporte mecânico normal, diagnosticada por densitometria óssea, caracteriza:
- (A) osteopenia.
 - (B) osteoporose.
 - (C) osteosarcoma.
 - (D) sarcopenia.
 - (E) osteomalacia.
63. Achados diagnósticos nos exames de mamografia, como a neoplasia da mama, podem evoluir com características metastásicas. Assinale a alternativa que corretamente exemplifica o excerto.
- (A) Metaplasia apócrina.
 - (B) Fibroadenoma.
 - (C) Papiloma intraductal.
 - (D) Cisto.
 - (E) Carcinoma.
64. A insuficiência renal crônica é um estado no qual a taxa de filtração glomerular não é adequada para remover efetivamente os resíduos da corrente sanguínea. Pode ser causada por diferentes fatores, especificamente, pela glicolização anormal de macrócélulas nos vasos sanguíneos pequenos, que resulta em espessamento da parede com o comprometimento da luz, causando bloqueio do suprimento sanguíneo aos glomérulos e diminuição do fluxo sanguíneo glomerular.
- Esta condição é denominada
- (A) glomerulonefrite.
 - (B) nefrite.
 - (C) litíase.
 - (D) diabetes *mellitus*.
 - (E) hidronefrose.
65. A sinusite é uma inflamação das membranas mucosas dos seios paranasais e ocorre frequentemente nos distúrbios da drenagem dos seios. Assinale a alternativa que aponta para uma estrutura localizada fora da região dos seios paranasais.
- (A) Seio maxilar.
 - (B) Células mastóideas.
 - (C) Células etmoidais.
 - (D) Seio frontal.
 - (E) Seio esfenoidal.

66. Diferentes tipos de neoplasias podem acometer o organismo humano. Assinale a alternativa que denomina uma glândula que é acometida pelo adenoma hipofisário.

- (A) Tireoide.
- (B) Fígado.
- (C) Pituitária.
- (D) Suprarenal.
- (E) Pineal.

67. Observe os vírus (1, 2, 3, 4) e as doenças causadas por eles (a, b, c, d)?

- | | |
|-----------------|--|
| 1 – coronavírus | a – varíola |
| 2 – flavivírus | b – síndrome respiratória aguda grave (SARS) |
| 3 – poxviridae | c – febre amarela |
| 4 – rinovírus | d – resfriado comum |

Assinale a alternativa que apresenta a correlação correta.

- (A) 1 – b; 2 – c; 3 – a; 4 – d.
- (B) 1 – b; 2 – a; 3 – c; 4 – d.
- (C) 1 – d; 2 – a; 3 – c; 4 – b.
- (D) 1 – d; 2 – a; 3 – b; 4 – c.
- (E) 1 – c; 2 – b; 3 – d; 4 – a.

68. A combinação de várias anomalias do tecido pulmonar, nas quais muitos pacientes apresentam enfisema, é resultante da destruição extracelular por proteases. Os septos alveolares desaparecem e surge uma agregação dos alvéolos normais em espaços maiores e disfuncionais. Esse mecanismo promove: aumento do volume morto, a diminuição da troca efetiva de oxigênio, bem como a destruição do parênquima pulmonar.

Essa condição patológica é conhecida por

- (A) sarcoidose.
- (B) hipertensão pulmonar.
- (C) abscesso pulmonar.
- (D) doença pulmonar obstrutiva crônica – DPOC.
- (E) embolia pulmonar.

69. A meningoencefalite amébrica primária, embora seja uma condição rara, pode causar infecção supurativa fatal das meninges. Ela é causada pelo protozoário

- (A) *Entamoeba histolytica*.
- (B) *Cryptosporidium*.
- (C) *Naegleria fowleri*.
- (D) *Trypanosoma brucei*.
- (E) *Toxoplasma gondii*.

70. Considere a posição anatômica como um ponto de referência universal para descrever a localização e as relações das diferentes partes do corpo humano, como as demonstradas na figura a seguir:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

A curva no intestino grosso do lado esquerdo, entre o colo transverso e descendente, é denominada

- (A) flexura esplênica.
- (B) flexura hepática.
- (C) ângulo médio.
- (D) curvatura maior.
- (E) curvatura menor.

71. A figura a seguir refere-se a um exame radiológico contrastado, denominado uretrocistografia miccional.



(Damas K.F.; *Tratado prático de radiologia*)

Assinale a alternativa que denomina a estrutura pela qual passa uma parte da uretra pendular ao se considerar o gênero masculino humano.

- (A) Bexiga.
(B) Corpo esponjoso.
(C) Próstata.
(D) Corpo cavernoso.
(E) Vesícula seminal.
72. O escape de sangue da circulação para os tecidos circunvizinhos ou para o exterior do corpo é chamado hemorragia. Pode ser causada por traumatismo acidental, procedimentos cirúrgicos, aterosclerose, ruptura de aneurisma, infecção, erosão de paredes dos vasos sanguíneos por neoplasias, entre outras.
- O tipo de hemorragia detectado por tomografia computadorizada no encéfalo é denominado
- (A) hemoperitônio.
(B) hemopericárdio.
(C) hemotorax.
(D) hematoma.
(E) equimose.
73. A morte encefálica é determinada pelo não funcionamento do sistema nervoso central. Ela pode ser diagnosticada pelo estudo da administração de contraste iodado através de arteriografias convencionais ou método de angiografia digital.
- Várias são as causas que podem levar a esse diagnóstico, como a oclusão total das artérias
- (A) coronárias.
(B) carótidas.
(C) femurais.
(D) jugulares.
(E) subclávias.
74. O estudo por meio do exame radiográfico contrastado do sistema reprodutor feminino, denominado histerossalpingografia, utiliza contraste iodado e é injetado via cateter para o estudo do
- (A) útero e da tuba uterina.
(B) ovário.
(C) útero, da tuba uterina e do ovário.
(D) canal da vagina.
(E) canal da uretra.
75. A artroressonância é um exame radiológico realizado por ressonância magnética nuclear e, como a artrografia, estuda as articulações sinoviais e estruturas de tecido mole relacionadas. Para um melhor diagnóstico, o contraste com gadolínio deve ser injetado diretamente
- (A) nos vasos sanguíneos.
(B) via oral.
(C) na cápsula articular.
(D) nos vasos linfáticos.
(E) nas glândulas.
76. No passado, o câncer de mama era a principal causa de morte entre as mulheres. Com o advento da mamografia e do diagnóstico precoce, possibilitou-se o tratamento e, em muitos casos, a cura definitiva. Entre os diferentes tipos de mama, a que não possui característica de muita densidade, com baixa quantidade de tecido gorduroso, com distribuição mais uniforme de gordura e tecido fibroglandular recebe a classificação de
- (A) adiposa.
(B) subcutânea.
(C) fibroglandular.
(D) alveolar.
(E) fibroadiposa.

77. A radiografia transoral, constante da figura a seguir, demonstra o estudo de uma estrutura de extrema importância, localizada na coluna cervical que sustenta a base do crânio.



(Raio-X transoral, realizado com cone. Damas K.F. *Tratado prático de radiologia*)

A estrutura é denominada

- (A) forame obturado.
 - (B) processo espinhoso.
 - (C) forame magno.
 - (D) processo transversos.
 - (E) processo odontoide.
78. Os exames contrastados do trato digestório contemplam a visualização do intestino delgado e grosso. Assinale a alternativa que apresenta sua divisão sequencial na ordem peristáltica correta.
- (A) Duodeno, jejuno e íleo; cólon ascendente, transversos, descendente, sigmoide e reto.
 - (B) Duodeno, jejuno e íleo; cólon descendente, transversos, ascendente, sigmoide e reto.
 - (C) Jejuno, duodeno e íleo; cólon ascendente, transversos, descendente, sigmoide e reto.
 - (D) Jejuno, duodeno e íleo; cólon descendente, transversos, ascendente, sigmoide e reto.
 - (E) Íleo, duodeno e jejuno; cólon descendente, transversos, ascendente, sigmoide e reto.

79. A urografia excretora, estudo radiológico do sistema urinário feito pelos serviços de diagnóstico por imagem, contempla estruturas anatômicas de grande porte, como os rins, ureteres e a bexiga.

Assinale a alternativa que descreve as estruturas percorridas pela urina na sequência correta após o processo de filtração no glomérulo.

- (A) Cálice maior, cálice menor e pelve renal.
 - (B) Cálice menor, cálice maior e pelve renal.
 - (C) Pelve renal, cálice maior e cálice menor.
 - (D) Pelve renal, cálice menor e cálice maior.
 - (E) Cálice menor, pelve renal e cálice maior.
80. A radiografia panorâmica da mandíbula permite a visualização e o estudo dos dentes inseridos na maxila e na mandíbula. Na fase adulta e com a dentição permanente total, quantos elementos dentários são encontrados em toda a arcada dentária?
- (A) 20
 - (B) 26
 - (C) 30
 - (D) 32
 - (E) 34

Os rascunhos não serão considerados na correção.

RASCUNHO

