



SÍRIO-LIBANÊS

PROCESSO SELETIVO 2027 | RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL SÍRIO-LIBANÊS

006. PROVA OBJETIVA

BIOMEDICINA

Uniprofissional: **Biomedicina/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 _____

QUESTÃO 01

Segundo a Lei Orgânica de Saúde, a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é exercida pelo Ministério da Saúde, no âmbito da União, pelas Secretarias de Estado da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, e pelas Secretarias Municipais de Saúde, no âmbito dos Municípios.

Essa definição representa o princípio organizativo do SUS denominado

- (A) Regionalização.
- (B) Hierarquização.
- (C) Integralidade.
- (D) Comando Único.
- (E) Participação Social.

QUESTÃO 02

A 18ª Conferência Nacional de Saúde, organizada pelo Conselho Nacional de Saúde, tem como tema central “Saúde, Democracia, Soberania e SUS: cuidar do povo é cuidar do Brasil”. O evento reúne representantes dos diversos segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.

A composição dos segmentos sociais nas Conferências de Saúde é de

- (A) 50% usuários e trabalhadores da saúde; 50% gestores.
- (B) 25% gestores e prestadores de serviços de saúde; 25% trabalhadores da saúde; 50% usuários.
- (C) 25% usuários; 25% gestores; 25% prestadores; 25% trabalhadores.
- (D) 50% trabalhadores da saúde; 50% associações e movimentos sindicais.
- (E) 25% parlamentares; 25% gestores; 25% trabalhadores da saúde; 25% usuários.

QUESTÃO 03

Conforme Política Nacional da Atenção Básica, o matriciamento (apoio matricial) é uma estratégia voltada

- (A) ao encaminhamento definitivo do usuário para o serviço especializado, com a transferência integral da responsabilidade pelo cuidado.
- (B) à redução da demanda por consultas especializadas por meio da substituição do atendimento multiprofissional por consultas médicas.
- (C) à oferta de suporte técnico-pedagógico e assistencial às equipes de referência, com compartilhamento de conhecimentos e corresponsabilização pelo cuidado dos usuários.
- (D) à avaliação do desempenho dos profissionais da Atenção Primária por meio de um processo de supervisão administrativa.
- (E) ao encaminhamento preferencial dos usuários com condições crônicas para serviços especializados, mantendo a responsabilidade do cuidado exclusivamente com a equipe especializada.

QUESTÃO 04

Maria, 58 anos, acompanhada na Unidade de Saúde da Família, apresenta *diabetes mellitus* tipo 2 descompensado e hipertensão arterial sistêmica, com baixa adesão ao tratamento. Apresenta duas internações recentes por hiperglicemia e uma por pé diabético infectado, além de uso irregular de medicamentos e dificuldades para manter dieta adequada devido a baixa renda e contexto familiar vulnerável. Relata ainda tristeza frequente, insônia e perda de interesse pelas atividades diárias, sugerindo possível quadro depressivo. Diante da complexidade clínica e social, a equipe decide construir um Projeto Terapêutico Singular (PTS) em articulação com eMulti (Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária).

Em relação ao caso apresentado, a principal característica do Projeto Terapêutico Singular (PTS) é

- (A) definir a conduta médica baseada no diagnóstico clínico do paciente.
- (B) encaminhar o paciente para serviço especializado devido à complexidade do caso.
- (C) construir um plano de cuidado centrado na doença, com foco na adesão medicamentosa.
- (D) substituir o acompanhamento da Atenção Primária pelo serviço de referência hospitalar.
- (E) elaborar um plano de cuidado compartilhado entre equipe e usuário, considerando dimensões clínicas, sociais e subjetivas.

QUESTÃO 05

Para o planejamento, programação descentralizada e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades, deve ser considerado o reconhecimento das características do espaço onde a população nasce, cresce, vive, reproduz, trabalha e morre, incluindo suas condições sociais, econômicas, ambientais, culturais e epidemiológicas, de modo a orientar a organização das práticas de saúde e a definição de prioridades de intervenção pelas equipes da Atenção Primária à Saúde.

Esse processo é baseado em uma diretriz da Política nacional da Atenção Básica denominada

- (A) territorialização.
- (B) hierarquização.
- (C) redes de atenção à saúde.
- (D) planejamento estratégico situacional.
- (E) adscrição de clientela.

QUESTÃO 06

Em 2026, os casos da doença de Ebola, causada pelo vírus *Bundibugyo*, na República Democrática do Congo e em Uganda, foram classificados pela Organização Mundial da Saúde como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII).

Quando uma doença apresenta aumento do número de casos acima do esperado em uma região ou país específico, mas não em múltiplos países de forma simultânea, ela é classificada como

- (A) epidemia.
- (B) surto.
- (C) pandemia.
- (D) endemia.
- (E) série de casos.

QUESTÃO 07

Em relação à Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional relacionada à Doença pelo Vírus Ebola, considere o seguinte cenário hipotético:

Até 16 de maio de 2026, foram registrados 16 casos confirmados em laboratório de Doença pelo Vírus Ebola em determinada localidade, incluindo casos importados de viajantes provenientes da República Democrática do Congo. Entre esses casos confirmados, ocorreram 8 óbitos. Além disso, foram notificados 246 casos suspeitos, sendo que 1 caso foi descartado após teste laboratorial negativo, não sendo incluído na contagem de casos confirmados.

Com base apenas nos dados de casos confirmados, a letalidade da Doença pelo Vírus Ebola é de:

- (A) 25%
- (B) 40%
- (C) 50%
- (D) 60%
- (E) 75%

QUESTÃO 08

Para verificar o padrão epidemiológico e a cobertura vacinal do sarampo, foi realizado um estudo epidemiológico a partir de dados disponibilizados pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Uma determinada população foi acompanhada ao longo do tempo, sendo identificados indivíduos vacinados e não vacinados no início do período de observação, com posterior comparação da ocorrência de novos casos da doença entre esses dois grupos, ao longo de vários anos de seguimento.

Esse delineamento de estudo caracteriza-se como estudo

- (A) transversal.
- (B) caso-controle.
- (C) ecológico.
- (D) coorte.
- (E) de caso.

QUESTÃO 09

A taxa de mortalidade infantil é um dos principais indicadores das condições de saúde de uma população, sendo amplamente utilizada para monitorar a qualidade da assistência materno-infantil e as condições socioeconômicas.

O indicador mencionado refere-se ao número de óbitos de menores de

- (A) 0 a 6 dias de vida completos, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- (B) um ano de idade, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- (C) 7 a 27 dias de vida completos, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- (D) 28 a 364 dias de vida completos, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- (E) cinco anos de idade, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

QUESTÃO 10

Um determinado município implementou ações para identificar trabalhadores expostos ao amianto, realizar a investigação diagnóstica, o acompanhamento clínico e garantir o acesso ao tratamento e à reabilitação, de forma articulada entre os diferentes níveis de atenção do Sistema Único de Saúde (SUS). Esse processo é organizado por padronizações técnicas que explicitam a organização da oferta de ações e serviços de saúde, orientando o percurso do usuário na Rede de Atenção à Saúde.

Esse processo é denominado

- (A) clínica ampliada.
- (B) gestão da clínica.
- (C) classificação de risco.
- (D) linha de cuidado.
- (E) horizontalização do cuidado.

QUESTÃO 11

A Região de Saúde é definida como um espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, de redes de comunicação e de infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

Com base no Decreto nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta em relação a Regiões de Saúde.

- (A) São instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os Estados e Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas no Conselho Nacional de Saúde.
- (B) Podem compreender Municípios limítrofes pertencentes a diferentes países, desde que haja acordo firmado entre os respectivos governos.
- (C) Cada Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- (D) Correspondem ao conjunto organizado e articulado de ações e serviços de saúde, distribuídos em níveis crescentes de complexidade, destinados a assegurar a integralidade da assistência.
- (E) Devem contemplar, obrigatoriamente, Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) para atender às necessidades da população economicamente ativa.

QUESTÃO 12

Um município de médio porte tem registrado aumento no tempo de espera para atendimento de pacientes em situação de urgência e emergência. A unidade hospitalar local recebe grande número de usuários com diferentes níveis de gravidade, incluindo casos que poderiam ser resolvidos na atenção primária ou em unidades de pronto atendimento. Além disso, há dificuldades na comunicação entre os serviços de saúde, ausência de fluxos bem definidos para encaminhamento dos pacientes e demora na transferência de casos que necessitam de atendimento especializado.

Considerando os princípios de organização da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) no SUS, assinale alternativa que indica a medida que deve ser adotada pela Secretaria Municipal de Saúde para qualificar a assistência.

- (A) Centralizar a regulação dos atendimentos de urgência apenas no hospital de referência, mantendo os demais serviços como apoio secundário.
- (B) Priorizar a ampliação da capacidade hospitalar antes da reorganização dos fluxos entre os pontos da rede.
- (C) Encaminhar os pacientes atendidos na emergência para acompanhamento exclusivo na atenção especializada.
- (D) Ampliar o número de leitos hospitalares como estratégia para reduzir o tempo de espera, sem necessidade de reorganizar os fluxos de acesso e a articulação entre os serviços da rede.
- (E) Integrar os pontos de atenção da RUE, organizar fluxos assistenciais e de regulação, qualificar o acolhimento com classificação de risco e assegurar a continuidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde.

QUESTÃO 13

De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde, considera-se atividade transversal no processo de trabalho da Vigilância em Saúde a

- (A) vigilância epidemiológica.
- (B) vigilância em saúde ambiental.
- (C) promoção da saúde.
- (D) vigilância sanitária.
- (E) análise de situação de saúde.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Vigilância em Saúde estabelece, entre seus princípios, a inserção da vigilância em saúde no processo de regionalização das ações e serviços de saúde.

Esse princípio se traduz em

- (A) utilizar informações epidemiológicas, ambientais, sanitárias e de saúde do trabalhador para orientar o planejamento regional, definir prioridades e organizar ações integradas entre os serviços de saúde.
- (B) articular as ações de vigilância entre os diferentes níveis de gestão do SUS, priorizando a coordenação estadual como responsável pela definição das estratégias regionais de intervenção.
- (C) direcionar as ações de Vigilância em Saúde para o controle de agravos prioritários identificados no território, com atuação complementar aos serviços responsáveis pela assistência aos usuários.
- (D) planejar a oferta das ações de saúde a partir das demandas identificadas nos serviços assistenciais, incorporando, posteriormente, as informações produzidas pela Vigilância em Saúde.
- (E) definir estratégias regionais de Vigilância em Saúde com base em protocolos nacionais, assegurando uniformidade das ações entre os municípios que compõem uma mesma região.

QUESTÃO 15

A Política Nacional de Vigilância em Saúde define responsabilidades comuns e específicas para a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios.

Entre as responsabilidades comuns, no âmbito administrativo, inclui-se:

- (A) conduzir a revisão periódica da Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, estabelecendo os agravos de interesse nacional para monitoramento pelos serviços de saúde públicos e privados.
- (B) gerir os estoques nacionais de insumos estratégicos de interesse da Vigilância em Saúde, garantindo a disponibilidade dos recursos necessários para as ações de vigilância em todo o território nacional.
- (C) executar ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, com o objetivo de reduzir riscos sanitários relacionados à circulação de pessoas, produtos e serviços.
- (D) promover, fortalecer e articular a atuação dos Centros de Informação e Assistência Toxicológica no apoio técnico a profissionais de saúde e a pessoas expostas ou intoxicadas por substâncias químicas e medicamentos ou por acidentes com animais peçonhentos.
- (E) definir diretrizes nacionais para a organização dos sistemas de informação utilizados pela Vigilância em Saúde e estabelecer os mecanismos de integração das bases de dados entre os entes federativos.

QUESTÃO 16

De acordo com o modelo da história natural das doenças, proposto por Leavell e Clark (1976), é correto afirmar que

- (A) a doença ocorre pela ação do agente etiológico, independentemente das características do hospedeiro e do ambiente.
- (B) o processo saúde-doença resulta do desequilíbrio na interação entre hospedeiro, agente e ambiente.
- (C) o ambiente é o principal determinante no desenvolvimento das doenças, sendo o agente etiológico e o hospedeiro elementos de menor importância.
- (D) a presença do agente etiológico é suficiente para causar doença em todos os indivíduos expostos.
- (E) o modelo considera fatores biológicos e desconsidera os aspectos ambientais e sociais.

QUESTÃO 17

Um paciente foi mordido por um cão infectado pelo vírus da raiva e permaneceu assintomático durante algumas semanas, até apresentar os primeiros sinais da doença. Na história natural da doença, o intervalo entre a entrada do agente infeccioso no organismo e o aparecimento das primeiras manifestações clínicas corresponde ao período de

- (A) incubação.
- (B) latência.
- (C) transmissibilidade.
- (D) convalescença.
- (E) prodrômico.

QUESTÃO 18

Quanto aos níveis de aplicação das medidas preventivas, relacionados ao modelo da história natural da doença de Leavell e Clark, a prevenção da exposição aos fatores de risco, por meio de atividades educativas voltadas à alimentação saudável, incentivo à prática de exercícios físicos e campanhas de imunização, corresponde a estratégias de prevenção

- (A) primordial.
- (B) primária.
- (C) secundária.
- (D) terciária.
- (E) quaternária.

QUESTÃO 19

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) tem como objetivo promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidades e desigualdades em saúde, considerando os determinantes sociais do processo saúde-doença. Para isso, o SUS desenvolve políticas e ações específicas voltadas a populações historicamente vulnerabilizadas, como população negra, população do campo, das florestas e das águas, população LGBTQI+ e pessoas com deficiência, buscando atender às necessidades específicas desses grupos.

Esse conceito está relacionado ao princípio de

- (A) universalidade.
- (B) transversalidade.
- (C) equidade.
- (D) solidariedade.
- (E) integralidade.

QUESTÃO 20

A Secretaria Municipal de Saúde implantou uma iniciativa em um território com alta vulnerabilidade social. O projeto foi desenvolvido com a participação dos moradores, escolas, lideranças comunitárias e outros setores, buscando identificar os principais problemas locais e construir estratégias coletivas para melhorar as condições de vida e fortalecer a autonomia da população.

Essa iniciativa representa uma ação

- (A) assistencial de saúde, pois prioriza o atendimento individualizado dos usuários com necessidades clínicas específicas.
- (B) de prevenção secundária, pois tem como objetivo principal identificar precocemente doenças na população.
- (C) de vigilância epidemiológica, pois está direcionada ao monitoramento de doenças prevalentes no território.
- (D) de reabilitação em saúde, pois busca reduzir limitações decorrentes de doenças já estabelecidas.
- (E) de promoção da saúde, pois estimula a participação social e atua sobre fatores que influenciam as condições de vida da população.

QUESTÃO 21

No SUS, a Política Nacional de Humanização (PNH) é uma diretriz do Ministério da Saúde que busca fortalecer a escuta, o vínculo e a participação de usuários, trabalhadores e gestores nos serviços de saúde. O acolhimento com classificação de risco é uma estratégia da PNH para reorganização do atendimento, pois define a ordem do atendimento a partir da avaliação da

- (A) ordem de chegada ao serviço de saúde, garantindo igualdade no atendimento.
- (B) gravidade clínica e risco apresentado pelo usuário, considerando suas necessidades de saúde.
- (C) idade do usuário, priorizando pessoas idosas, independentemente da condição clínica.
- (D) disponibilidade de profissionais e recursos do serviço no momento do atendimento.
- (E) frequência de utilização do serviço pelo usuário, priorizando aqueles com maior número de atendimentos anteriores.

QUESTÃO 22

A diretriz da Política Nacional de Humanização que propõe a valorização do sujeito em seu contexto e em sua história de vida, considerando seus aspectos físicos, sociais, mentais e culturais, com o objetivo de superar uma abordagem centrada apenas na doença e no atendimento clínico, é denominada

- (A) acolhimento.
- (B) cogestão.
- (C) clínica ampliada.
- (D) autonomia.
- (E) gestão participativa.

QUESTÃO 23

Em relação às diretrizes do processo de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), nos termos do Decreto nº 7.508/2011 e da legislação correlata, assinale a alternativa correta.

- (A) É facultativo para os entes públicos, devendo ser indutor de políticas para a iniciativa privada.
- (B) O Conselho Nacional de Saúde deve estabelecer prioridades nacionais, a serem incluídas nos planos estaduais e municipais de saúde.
- (C) O mapa social é utilizado na identificação das necessidades de saúde, que orientam o planejamento dos entes federativos.
- (D) Deve ser ascendente e integrado, partindo das necessidades identificadas no território e articulando os níveis municipal, estadual e federal.
- (E) As Comissões Intergestores Regionais são responsáveis pela elaboração e aprovação dos planos municipais de saúde dos municípios que compõem as Regiões de Saúde.

QUESTÃO 24

Em conformidade com o Decreto Federal nº 7.508/2011, no que diz respeito à natureza e às atribuições das Comissões Intergestores no âmbito do SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) São órgãos de controle social responsáveis pela aprovação dos planos de saúde dos entes federativos.
- (B) Possuem autonomia para definir diretrizes nacionais de organização das redes de atenção à saúde, independentemente das pactuações realizadas pela Comissão Intergestores Bipartite.
- (C) Têm como principal função fiscalizar a execução dos recursos financeiros do SUS e aplicar sanções aos gestores que descumprirem as normas estabelecidas.
- (D) São instâncias de pactuação entre gestores públicos de saúde, responsáveis por discutir a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção.
- (E) Atuam exclusivamente no âmbito municipal, sendo responsáveis pela articulação entre os secretários municipais de saúde.

QUESTÃO 25

No SUS, a elaboração dos instrumentos de planejamento e gestão definidos na legislação é condição necessária para o recebimento de transferências de recursos financeiros na área da saúde.

Os instrumentos utilizados pelos entes federativos para o planejamento e a gestão do SUS são:

- (A) Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão.
- (B) Plano Plurianual, Relatórios Quadrimestrais e Relatórios Anuais de Gestão.
- (C) Plano Diretor de Regionalização, Plano Plurianual e Relatório de Auditoria.
- (D) Lei Orçamentária Anual, Plano de Saúde e Relatório de Fiscalização Financeira.
- (E) Plano de Saúde, Plano Plurianual e Relatório de Prestação de Contas do Tribunal de Contas.

QUESTÃO 26

A Política Nacional de Qualidade e Segurança do Paciente (PNQSP), instituída pela Portaria GM/MS nº 11.527/2026 no âmbito do SUS, tem por finalidade promover um cuidado seguro, de qualidade, equitativo e centrado na pessoa.

Em relação aos objetivos e às diretrizes dessa Política, observa-se que ela busca

- (A) ampliar a participação dos profissionais de saúde nos processos de gestão e cuidado, fortalecendo a comunicação entre as equipes.
- (B) estabelecer estratégias para aprimorar a qualidade da assistência, promover práticas seguras e reduzir custos operacionais dos serviços de saúde.
- (C) priorizar a ampliação da oferta de procedimentos especializados, independentemente da avaliação da qualidade do cuidado prestado.
- (D) concentrar as ações de segurança do paciente nos serviços hospitalares, excluindo os demais pontos da Rede de Atenção à Saúde.
- (E) reduzir a ocorrência de incidentes e eventos adversos evitáveis associados à assistência à saúde.

QUESTÃO 27

O Brasil vivencia uma tripla carga de doenças, caracterizada pela coexistência de doenças infecciosas e carenciais, aumento expressivo das causas externas e predomínio das condições crônicas não transmissíveis e seus fatores de risco.

Considerando esse cenário epidemiológico e os princípios organizativos do SUS, a abordagem adequada para o enfrentamento dessa situação se fundamenta na

- (A) priorização e destinação de recursos para ampliar as ações voltadas ao tratamento hospitalar das doenças crônicas, devido ao aumento da expectativa de vida da população.
- (B) direcionamento de esforços para o controle das doenças infecciosas, pois as condições crônicas e as causas externas possuem menor impacto na saúde da população.
- (C) integração de ações de promoção, prevenção e cuidado, considerando os diferentes perfis epidemiológicos e os determinantes sociais que influenciam o processo saúde-doença.
- (D) concentração de ações de saúde na ampliação de tecnologias e procedimentos especializados, independentemente das características dos territórios.
- (E) ampliação da oferta de ações específicas para cada grupo de doenças, priorizando intervenções direcionadas aos agravos de maior prevalência identificados no território.

QUESTÃO 28

Nos últimos anos, o Brasil e outros países têm enfrentado simultaneamente diferentes desafios sanitários, como surtos de doenças emergentes, impactos das mudanças climáticas, crises humanitárias, aumento das desigualdades sociais e permanência de problemas de saúde já conhecidos. Esses eventos afetam de forma distinta os grupos populacionais, dependendo das condições sociais, econômicas e ambientais em que vivem.

Considerando os desafios contemporâneos da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa que apresenta uma abordagem adequada para esse cenário.

- (A) Fortalecer ações de monitoramento epidemiológico direcionadas aos agravos de maior ocorrência, utilizando indicadores de saúde para orientar a tomada de decisão.
- (B) Desenvolver estratégias integradas de vigilância que articulem informações epidemiológicas, ambientais e sociais, considerando as características dos territórios e as desigualdades existentes.
- (C) Ampliar a capacidade de resposta dos serviços de saúde por meio da incorporação de novas tecnologias e sistemas de informação voltados ao acompanhamento dos agravos.
- (D) Organizar intervenções de vigilância baseadas em protocolos nacionais padronizados, garantindo maior uniformidade na identificação e controle dos riscos sanitários.
- (E) Aprimorar ações de vigilância voltadas aos grupos populacionais mais expostos aos riscos, conforme os perfis epidemiológicos identificados.

QUESTÃO 29

A globalização tem intensificado a circulação de pessoas, animais, alimentos, medicamentos, produtos e tecnologias entre diferentes países. Esse processo favorece o desenvolvimento econômico e o acesso a novos produtos, mas também amplia a possibilidade de disseminação de riscos sanitários em escala internacional.

Considerando a relação entre globalização e proteção da saúde pública, assinale a alternativa correta.

- (A) A circulação global de pessoas e mercadorias exige ações coordenadas entre os países para controlar riscos relacionados à transmissão de doenças e à segurança de produtos de interesse à saúde.
- (B) A intensificação do comércio internacional favorece a adoção de normas sanitárias compartilhadas entre países, reduzindo progressivamente os riscos associados à circulação de produtos e pessoas.
- (C) A globalização influencia principalmente aspectos econômicos e culturais, apresentando pouca relação com os processos de adoecimento e vigilância em saúde.
- (D) O controle sanitário de produtos comercializados internacionalmente é responsabilidade exclusiva do país exportador, cabendo aos demais países apenas o acompanhamento do consumo interno.
- (E) A ampliação das relações comerciais internacionais elimina as desigualdades sociais, favorecendo de forma semelhante todos os grupos populacionais.

QUESTÃO 30

A realização de eventos internacionais de grande porte, como a Copa do Mundo de Futebol, neste ano, realizada nos Estados Unidos, Canadá e México, associada ao intenso fluxo de pessoas entre os países, pode favorecer a introdução e a disseminação de doenças transmissíveis.

Esse cenário demonstra que

- (A) o aumento da circulação internacional de pessoas reforça a importância da vigilância em saúde e da cooperação entre países para a detecção e o controle de riscos à saúde.
- (B) a mobilidade populacional representa um fator de menor importância na ocorrência de surtos e epidemias, que dependem, principalmente, das características dos agentes infecciosos.
- (C) a adoção de protocolos sanitários internacionais é suficiente para impedir a disseminação de doenças transmissíveis durante eventos de massa.
- (D) as ações de vigilância em saúde devem priorizar os países que sedem eventos internacionais, uma vez que o risco de disseminação tende a concentrar-se nesses territórios.
- (E) o monitoramento dos viajantes constitui a principal estratégia para prevenir a introdução de doenças transmissíveis, sendo as demais ações de vigilância complementares.

QUESTÃO 31

Paciente J.S.Q, 43 anos, deu entrada no pronto-socorro ortopédico, via equipe de resgate SAMU, com suspeita de múltiplas fraturas devido à queda da sacada do terceiro andar de seu prédio residencial. Apresentou instabilidade hemodinâmica e foi encaminhado diretamente ao centro cirúrgico devido à fratura exposta do fêmur esquerdo. Pelo rompimento da artéria femoral, o hemograma aponta para dois milhões e meio de hemácias por microlitro.

O índice apresentado no hemograma configura um quadro de

- (A) policitemia.
- (B) eritropoetina.
- (C) eritropoese.
- (D) eritrocitose.
- (E) anemia grave.

QUESTÃO 32

Avalie a radiografia a seguir:



Imagem de Raio X em AP (anteroposterior) da articulação coxofemoral direita.

(www.drfulipebessa.com.br/artropatia-degenerativa-coxofemoral-o-que-e-e-como-tratar)

A avaliação da radiografia da articulação coxofemoral direita apresentada é compatível com o quadro de

- (A) fratura.
- (B) luxação.
- (C) osteossarcoma.
- (D) osteomielite.
- (E) anomalia congênita.

QUESTÃO 33

Normalmente encontrado próximo às articulações, o osso sesamoide é pequeno e possui forma ovalada. Embora encontrado em certos tendões, comumente a sua localização no pé está mais próxima à articulação

- (A) interfalangiana distal.
- (B) interfalangiana medial.
- (C) interfalangiana proximal.
- (D) metatarsofalangiana.
- (E) tarsometatarsal.

QUESTÃO 34

Classificado na anatomia como um acidente ósseo, o forame encontrado no quadril formado pela união dos ossos púbis e ísquio se define como uma estrutura caracterizada por uma depressão ou abertura natural na superfície de um osso, denominada forame

- (A) magno.
- (B) obturado.
- (C) oval.
- (D) redondo.
- (E) incisivo.

QUESTÃO 35

Devido à perda de estabilidade no joelho, um paciente deu entrada no setor de ressonância magnética para estudos de partes moles, por suspeita de ruptura total do ligamento.

O ligamento que conecta o fêmur e a fíbula é denominado ligamento

- (A) colateral lateral.
- (B) cruzado posterior.
- (C) cruzado anterior.
- (D) patelar.
- (E) colateral medial.

QUESTÃO 36

A artrografia do joelho é um exame indicado para suspeitas de rupturas da cápsula articular, meniscos ou ligamentos.

Para esse tipo de estudo, o contraste indicado é o

- (A) gadolínio.
- (B) bário.
- (C) iodado.
- (D) dotaren.
- (E) omniscan.

QUESTÃO 37

A artéria femoral é considerada um dos principais vasos sanguíneos da coxa, que conduz sangue oxigenado e rico em nutrientes para todo o membro inferior. A sua origem inicia-se na artéria

- (A) glútea inferior.
- (B) perfurante.
- (C) ilíaca comum.
- (D) ilíaca interna.
- (E) ilíaca externa.

QUESTÃO 38

Principalmente utilizado na extensão do joelho, o quadríceps é o principal grupo muscular anterior da coxa, e é composto pelos músculos

- (A) bíceps da coxa; vasto lateral, medial e intermédio.
- (B) bíceps da coxa; vasto lateral e medial.
- (C) semitendinoso e semimembranoso.
- (D) reto femoral; vasto lateral, medial e intermédio.
- (E) femoral lateral, medial, intermédio e vasto.

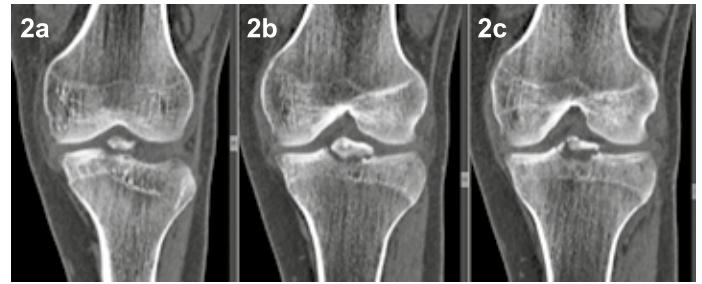
QUESTÃO 39

Os tumores podem ser malignos ou benignos. No osteossarcoma, encontram-se, primeiramente,

- (A) cartilagem desorganizada, cavidade medular de lesão e comunicação óssea nativa.
- (B) células malignas semelhantes a osteoblastos produzindo osso reticulado ao acaso.
- (C) cartilagem bem diferenciada com condrócitos esparsos.
- (D) lâminas de condrócitos redondos a poligonais em uma matriz primitiva.
- (E) lóbulos esparsamente celulares com células fusiformes e estreladas; células gigantes multinucleadas em matriz condroide.

QUESTÃO 40

Na imagem de tomografia computadorizada, a seguir, observa-se uma fratura por avulsão no planalto tibial:



Reconstruções tomográficas no plano coronal, de anterior (2a) para posterior (2c).

(<https://www.mskrad.com.br/post/fratura-por-avuls%C3%A3o-do-lca>)

Essa fratura é descrita em literatura quando

- (A) um ligamento ou tendão é puxado com tanta força que arranca um pequeno pedaço de osso.
- (B) existe sobrecarga mecânica repetitiva ou esforço contínuo.
- (C) o osso sofre uma fissura, mas não se separa totalmente.
- (D) o osso atravessa a pele e apresenta risco de infecção.
- (E) o osso se fragmenta em três ou mais partes.

QUESTÃO 41

Paciente cardíaco e revascularizado em uso de sinvastatina 20 mg à noite, e AAS infantil 100 mg após o almoço, apresentou alteração nos traçados gráficos e foi submetido a um novo exame de cateterismo no departamento de hemodinâmica para o estudo das artérias. Sendo: LDL (lipoproteína de baixa densidade), HDL (lipoproteína de alta densidade) e VLDL (lipoproteína de densidade muito baixa).

O uso da sinvastatina e do AAS, nesse caso, respectivamente, permite reduzir os níveis de

- (A) HDL e elevar o LDL; agregante plaquetário.
- (B) VLDL e elevar o LDL; antiagregante plaquetário.
- (C) HDL e abaixar o LDL; agregante plaquetário.
- (D) LDL e elevar o HDL; antiagregante plaquetário.
- (E) HDL e elevar o VLDL; agregante plaquetário.

QUESTÃO 42

Dividida em circulação pulmonar e sistêmica, a pequena circulação inicia-se no

- (A) átrio direito até o ventrículo esquerdo.
- (B) átrio esquerdo até o ventrículo direito.
- (C) ventrículo esquerdo até o ventrículo direito.
- (D) ventrículo esquerdo até o átrio direito.
- (E) ventrículo direito até o átrio esquerdo.

QUESTÃO 43

Para realizar o movimento de sístole e encaminhar o sangue para ser oxigenado nos pulmões, a estrutura cardíaca que possui uma maior espessura na sua parede para essa função é o

- (A) átrio esquerdo.
- (B) átrio direito.
- (C) ventrículo esquerdo.
- (D) ventrículo direito.
- (E) tronco pulmonar.

QUESTÃO 44

De acordo com Hansel & Dintzis em Fundamentos de Rubin: *Patologia*, tem-se a definição: “A pressão arterial elevada resulta em vasculopatia rapidamente progressiva, com o início da doença sintomática no cérebro, coração ou rim. Comumente não é evidente quando a pressão encontra-se inferior a 160/110 mmHg. As arteríolas exibem quantidades maiores de colágeno e glicosaminoglicanos intercelulares, conferindo um aspecto de “casca de cebola”. Essa alteração restringe a capacidade da arteríola em se dilatar”.

O excerto caracteriza uma

- (A) hipertensão.
- (B) vasculopatia hipertensiva.
- (C) arteriosclerose maligna.
- (D) arteriosclerose benigna.
- (E) vasculite.

QUESTÃO 45

A correta interpretação dos traçados gráficos em um eletrocardiograma (ECG) pode ser importante por alguns pacientes apresentarem fobias, restrições e/ou incapacidades para a realização de exames radiológicos, haja vista a possibilidade da utilização de anestesia. A Onda P representa a despolarização _____. O Complexo QRS representa a despolarização _____. A Onda T representa a repolarização _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do excerto.

- (A) ventricular ... ventricular ... atrial
- (B) ventricular ... ventricular ... ventricular
- (C) ventricular ... atrial ... ventricular
- (D) atrial ... atrial ... ventricular
- (E) atrial ... ventricular ... ventricular

QUESTÃO 46

O sistema ABO e o fator Rh classificam os tipos sanguíneos humanos com base em antígenos presentes nas hemácias.

Assinale a alternativa que aponta para, nos casos de urgência, correta e respectivamente, os tipos sanguíneos dos doadores e receptores universais de sangue.

- (A) AB+; O-
- (B) O-; O+
- (C) O-; AB+
- (D) AB-; AB+
- (E) O+; O-

QUESTÃO 47

Paciente oriundo do interior do estado do Pará, com diagnóstico clínico de alterações cardíacas acompanhadas de insuficiência cardíaca congestiva (ICC), confirmada por eletrocardiograma (ECG), trombose do membro inferior direito associado a alterações no exame de imagem com laudo de megaesôfago.

Assinale a alternativa que denomina o protozoário, agente etiológico da doença, responsável pelo quadro descrito.

- (A) *Plasmodium sp.*
- (B) *Trypanosoma Cruzi.*
- (C) *Giardia lamblia.*
- (D) *Entamoeba Histolytica.*
- (E) *Trichomonas Vaginalis.*

QUESTÃO 48

Respostas imunológicas inadequadas, como a glomerulonefrite, que ocasionalmente acompanha infecções por estreptococos na garganta, à medida que complexos antígeno-anticorpo, que causam dano inflamatório localizado, são depositados nos glomérulos, correspondem a uma das causas de

- (A) cálculo renal.
- (B) diabetes.
- (C) hipertensão.
- (D) insuficiência renal.
- (E) tumor.

QUESTÃO 49

Fisiologicamente, no processo de diurese, após a filtração, reabsorção e secreção tubular, qual o caminho percorrido pela urina até o exterior do organismo?

- (A) Pelve renal, cálice maior, cálice menor, ureter, bexiga e uretra.
- (B) Pelve renal, cálice menor, cálice maior, ureter, bexiga e uretra.
- (C) Cálice maior, cálice menor, pelve renal, uretra, bexiga e ureter.
- (D) Cálice maior, cálice menor, pelve renal, ureter, bexiga e uretra.
- (E) Cálice menor, cálice maior, pelve renal, ureter, bexiga e uretra.

QUESTÃO 50

No dia seguinte, após assistir a um jogo da *Copa do Mundo* em um bar e se alimentar de petiscos e porções, um paciente deu entrada na unidade de pronto atendimento (UPA) com ptose (pálpebra caída) e diplopia (visão dupla), com evolução para insuficiência respiratória. Posteriormente, o resultado da semeadura em meio de cultura concluiu que a infecção ocorreu pela ação da bactéria

- (A) *Escherichia Coli*.
- (B) *Staphylococcus Aureus*.
- (C) *Clostridium Botulinum*.
- (D) *Shigella*.
- (E) *Salmonella Typhi*.

QUESTÃO 51

A avaliação histológica da parede do tubo digestório no intestino delgado, em relação à fibra, define o seu tipo muscular. É correto afirmar que essa região é composta por fibra _____ de contração _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do excerto.

- (A) estriada esquelética...involuntária
- (B) lisa...involuntária
- (C) estriada cardíaca... involuntária
- (D) estriada... voluntária
- (E) lisa...voluntária

QUESTÃO 52

O estudo contrastado de colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE), demonstrado a seguir, possibilita a visualização da anatomia dos ductos biliares:



Imagem radiográfica do exame de CPRE

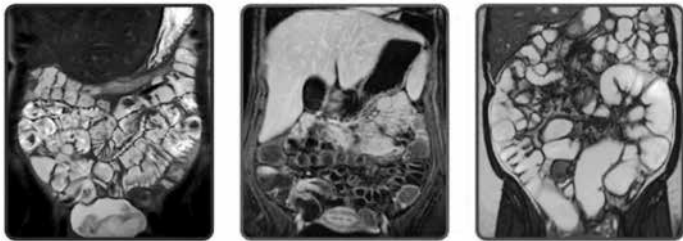
(<https://www.strattner.com.br/blog/voce-sabe-o-que-e-cpre>)

A saída da bile, depois de ser armazenada na vesícula biliar, ocorre pelo ducto

- (A) cístico.
- (B) hepático direito.
- (C) hepático esquerdo.
- (D) hepático comum.
- (E) colédoco.

QUESTÃO 53

Diferentes tipos de exames de imagem permitem o acompanhamento do fluxo de alimentos em todo o intestino como, por exemplo, o trânsito intestinal no raio X contrastado, a enterotomografia na tomografia computadorizada ou até a enterorressonância por ressonância magnética, esta última demonstrada na imagem a seguir.



Imagens do exame de enterorressonância em formatação coronal com e sem contraste.

(<https://grupodiffusion.com.br/preparo-enterorressonancia/>)

As técnicas permitem visualização de todos os segmentos da divisão do intestino delgado. Assinale a alternativa que demonstra a denominação de tais segmentos em ordem fisiológica.

- (A) Jejuno, duodeno e íleo.
- (B) Íleo, duodeno e jejuno.
- (C) Duodeno, jejuno e íleo.
- (D) Duodeno, íleo e jejuno.
- (E) Íleo, jejuno e duodeno.

QUESTÃO 54

Tão importante quanto a realização de um exame de imagem é a sua interpretação. Identifique as estruturas na imagem axial de tomografia computadorizada apresentada a seguir:

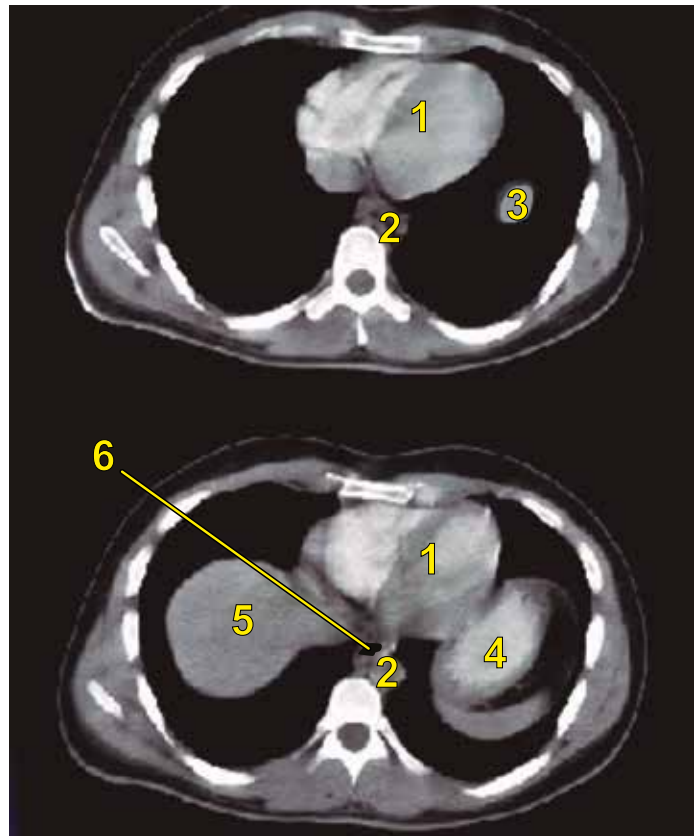


Imagem de tomografia computadorizada de abdome em corte axial.

(<https://pt.slideshare.net/slideshow/anatomia-do-abdome-por-tc/8305482#2>)

Assinale a alternativa que corretamente denominam as estruturas numeradas de 1 a 6 na figura.

- (A) 1 – estômago; 2 – aorta; 3 – diafragma; 4 – coração; 5 – fígado; 6 – esôfago.
- (B) 1 – coração; 2 – esôfago; 3 – diafragma; 4 – fígado; 5 – estômago; 6 – aorta.
- (C) 1 – coração; 2 – aorta; 3 – diafragma; 4 – fígado; 5 – estômago; 6 – esôfago.
- (D) 1 – coração; 2 – esôfago; 3 – diafragma; 4 – estômago; 5 – fígado; 6 – aorta.
- (E) 1 – coração; 2 – aorta; 3 – diafragma; 4 – estômago; 5 – fígado; 6 – esôfago.

QUESTÃO 55

Duas importantes flexuras são observadas no ponto de transição entre os cólons do intestino grosso. A que se localiza no quadrante superior esquerdo, logo abaixo do baço, é conhecida por flexura

- (A) sacral.
- (B) anorretal.
- (C) hepática.
- (D) esplênica.
- (E) duodenojejunal.

QUESTÃO 56

A técnica que consiste no estudo da via retrógrada por administração de contraste no sistema digestivo é denominada Enema Opaco.

A visualização, em ordem, da porção mais externa para as internas permite a perfeita visualização do reto e dos cólons. Trata-se de

- (A) sigmoide, ascendente, transverso e descendente.
- (B) ascendente, transverso, descendente e sigmoide.
- (C) sigmoide, descendente, transverso e ascendente.
- (D) sigmoide, transverso, ascendente e descendente.
- (E) ascendente, sigmoide, descendente e transverso.

QUESTÃO 57

O hormônio glicoproteico trombopoetina aumenta o número de megacariócitos na medula óssea e estimula o aumento da produção de

- (A) neutrófilos.
- (B) macrófagos.
- (C) linfócitos.
- (D) basófilos.
- (E) plaquetas.

QUESTÃO 58

O número total de leucócitos no sangue e a sua porcentagem podem variar consideravelmente para atender a mudanças nas necessidades imunológicas. Dependendo do tipo e da extensão do dano que o organismo está combatendo, diferentes tipos de leucócitos são produzidos seletivamente em diversas taxas.

Na ausência de estados patológicos, o glóbulo branco menos numeroso encontrado em análise laboratorial é o

- (A) basófilos.
- (B) neutrófilos.
- (C) macrófagos.
- (D) eosinófilos.
- (E) linfócitos.

QUESTÃO 59

Na transição do trato respiratório superior e inferior, há a laringe seguida pela traqueia. Esta última possui uma estrutura cilíndrica constituída por uma série de anéis cartilagosos incompletos em formato de C, sobrepostos e ligados entre si por ligamentos anulares.

O tecido que forma esses anéis é denominado cartilagem

- (A) elástica.
- (B) hialina.
- (C) fibrocartilagem.
- (D) articular.
- (E) de colágeno tipo I.

QUESTÃO 60

Os importantes acidentes ósseos: asa maior e menor; forame redondo e oval; processos clinoides anteriores e posteriores; processo pterigoide pertencem ao osso

- (A) esfenóide.
- (B) etmoide.
- (C) mastóide.
- (D) temporal.
- (E) occipital.

QUESTÃO 61

Diferentes tipos de tumores podem surgir no sistema nervoso. Os gliomas representam cerca de 30% dos tumores cerebrais primários, enquanto que os tumores da bainha de mielina respondem por menos de 10%. Os neuromas apresentam uma incidência menor, mas podem apresentar comportamento expansivo local.

Assinale a alternativa que corretamente denomina o tumor que é específico de neurônio.

- (A) Ependimoma.
- (B) Astrocitoma.
- (C) Gangliocitoma.
- (D) Oligodendroglioma.
- (E) Glioblastoma.

QUESTÃO 62

A lesão ou morte tecidual no sistema nervoso central ocorre devido à privação de oxigênio e suprimentos. Também pode ocorrer por extravasamento sanguíneo após o rompimento de um vaso.

Assinale a alternativa que corretamente denomina esse rompimento.

- (A) AVEh – Acidente vascular encefálico hemorrágico.
- (B) AVEi – Acidente vascular encefálico isquêmico.
- (C) Estenose.
- (D) Aneurisma.
- (E) Divertículo.

QUESTÃO 63

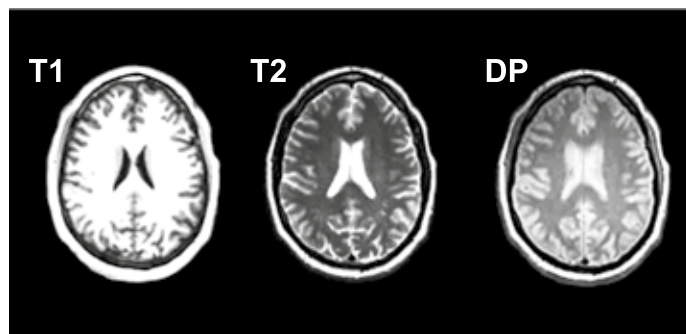
A meningite pode afetar as meninges pia-máter, aracnoide ou dura-máter.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente no caso da meningite bacteriana, características de achados patológicos (I), e achados da punção (II).

- (A) I: Infiltrado linfocitário meníngeo e perivascular; II: Aumento de linfócitos, proteína elevada e glicose normal.
- (B) I: Linfócitos, baixa glicose, alta proteína; II: Microorganismo por coloração para bacilos ácido-resistentes.
- (C) I: Granulomas meníngeos; microorganismos por coloração para bacilos ácido-resistentes; II: Frequentemente ausentes.
- (D) I: Nódulos brancos de 1 mm, contendo microorganismos; inflamação mínima; II: Esferas com um halo por tinta nanquim; linfócitos.
- (E) I: Exsudatos purulentos e meninges opacificadas; II: Neutrófilos, baixa glicose, alta proteína, microorganismo por coloração.

QUESTÃO 64

A substância cinzenta é formada por corpos celulares de neurônio, enquanto a branca é composta por axônios. Ambas são encontradas no sistema nervoso central, encéfalo e medula espinal e facilmente diferenciadas nos exames de ressonância magnética, como demonstrado na imagem a seguir:



Imagens de ressonância magnética do crânio em ponderações T1, T2 e DP.

(eadcolaborar.com/produtos/roteiro-aula-pratica-ressonancia-magnetica)

É correto concluir que o córtex cerebral em sua parte mais externa é revestido por substância

- (A) cinzenta, semelhante à medula espinal.
- (B) branca, semelhante à medula espinal.
- (C) cinzenta, e a medula espinal é revestida externamente por substância branca.
- (D) branca, e a medula espinal é revestida externamente por substância cinzenta.
- (E) branca e cinza, semelhante à medula espinal.

QUESTÃO 65

As meninges são três membranas que envolvem e protegem o sistema nervoso central contra agentes agressores e traumas. Da camada mais interna para a mais externa encontram-se as meninges

- (A) pia-máter, aracnoide e dura-máter.
- (B) dura-máter, aracnoide e pia-máter.
- (C) aracnoide, dura-máter e pia-máter.
- (D) aracnoide, pia-máter e dura-máter.
- (E) dura-máter, e pia-máter e aracnoide.

QUESTÃO 66

Assinale a alternativa que denomina o cátion responsável na transição do potencial de repouso para o potencial de ação diretamente ligado à permeabilidade da membrana celular.

- (A) Cu.
- (B) Na.
- (C) Mg.
- (D) Zn.
- (E) Se.

QUESTÃO 67

O íon que atua como principal mensageiro para o acoplamento excitação-contração das células cardíacas, e que coordena a contração e o relaxamento muscular por meio do influxo celular e da liberação interna no retículo endoplasmático, é denominado

- (A) cálcio.
- (B) lítio.
- (C) iodo.
- (D) cloro.
- (E) boro.

QUESTÃO 68

A ligação de um átomo de fósforo com 4 átomos de oxigênio forma um ânion que desempenha funções vitais e essenciais para a sobrevivência do corpo humano, que atua desde a estrutura dos ossos até a produção de energia das células, regula também o metabolismo renal que controla rigorosamente a excreção e reabsorção para manter a homeostase do organismo.

O excerto refere-se

- (A) ao hidrogênio.
- (B) ao fosfato.
- (C) ao potássio.
- (D) ao alumínio.
- (E) à creatinina.

QUESTÃO 69

Os sintomas que incluem dor ou pressão na cabeça e no rosto, congestão nasal e secreção espessa; podem ocorrer em menos de 12 semanas na sua forma aguda. Caracterizada pela inflamação da mucosa dos seios, a sinusite quando instalada afeta os seios paranasais.

Assinale a alternativa que denomina corretamente todos os seios paranasais.

- (A) Etmoidal, maxilar, frontal, esfenoidal e mastoideo.
- (B) Etmoidal, maxilar, frontal, esfenoidal e sagital.
- (C) Maxilar, frontal, esfenoidal e oblíquo.
- (D) Etmoidal, maxilar, frontal e esfenoidal.
- (E) Etmoidal, maxilar, frontal, esfenoidal e cavernoso.

QUESTÃO 70

Tanto órgãos nacionais como internacionais regulam as normas de proteção radiológica que estabelecem princípios quanto ao uso da radiação ionizante para profissionais, pacientes e público em geral, de forma que todos possam fazer uso dessa energia de forma segura e harmoniosa.

Com base no princípio ALARA, “as low as reasonable achievable”, apregoa-se que a dose ideal para utilização deve ser

- (A) tão alta quanto razoável.
- (B) alta, desde que razoável.
- (C) tão média quanto razoável.
- (D) tão alta quanto razoavelmente exequível.
- (E) tão baixa quanto razoavelmente exequível.

QUESTÃO 71

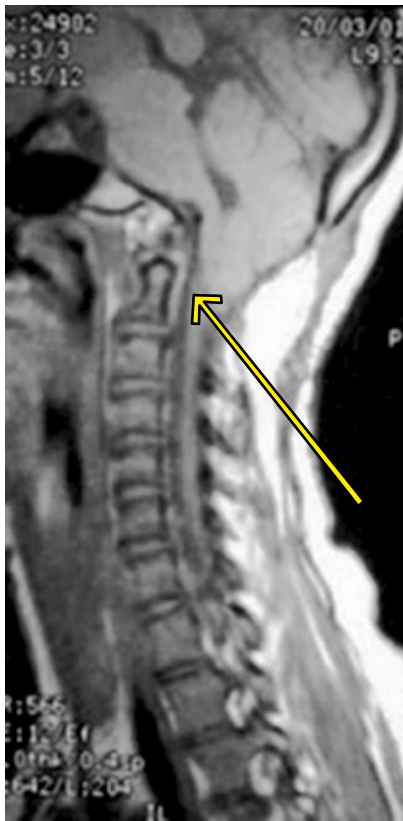
A densitometria óssea é uma área do diagnóstico por imagem que estuda o grau de mineralização óssea do esqueleto ou de outros segmentos do corpo por avaliação da densidade mineral óssea (DMO).

O padrão estabelecido e determinado como desvio padrão (*Standard Deviation* – SD) normal é

- (A) até -1 SD.
- (B) de -1 SD até 2,5 SD.
- (C) de -2,5 SD.
- (D) de -2,5 SD, associado à fratura óssea.
- (E) abaixo de -5,0 SD.

QUESTÃO 72

A seta no exame de ressonância magnética da coluna cervical presente na formatação sagital, a seguir, aponta na direção de um importante acidente ósseo:



Formatação sagital de um exame de Ressonância magnética da coluna cervical.

(Caubí, A.F., et. al.; Transmaxillary approach to the cranial base: an evaluation of 11 cases. 2008)

Assinale a alternativa que denomina corretamente a estrutura óssea apontada pela seta na imagem.

- (A) Pedículo.
- (B) Lâmina.
- (C) Processo odontoide.
- (D) Processo transvers.
- (E) *Pars plicata*.

QUESTÃO 73

Embora amplamente utilizada e normatizada para diagnóstico e tratamento na área da saúde, a radiação pode causar agressões, inclusive de caráter irreversível.

A biossegurança em diagnóstico por imagem estabelece que os efeitos somáticos

- (A) não apresentam dose limiar, ou seja, o efeito pode ocorrer em função da dose absorvida.
- (B) são insuficientes para arrancar o elétron do átomo.
- (C) são transmitidos de pais para filhos e ocorre quando a região das gônadas foi atingida.
- (D) podem se manifestar imediata ou tardiamente, sendo que o imediato possui um curto período de latência.
- (E) apresentam um limiar de dose, cuja gravidade diminui com o aumento da dose recebida.

QUESTÃO 74

A técnica radiográfica na mamografia, que diminui o ponto focal para compensar a perda de resolução e utiliza um pequeno compressor para espalhar as estruturas, é denominada

- (A) mama rolada.
- (B) magnificação.
- (C) cleópatra.
- (D) manobra de Eklund.
- (E) cleavage.

QUESTÃO 75

No diagnóstico por imagem, a união de mais de uma modalidade em uma só área, como, por exemplo, a *Pósitron Emission Tomography* – PET, e a *Single Photon Emission Computed Tomographic* – SPECT, é encontrada no setor de

- (A) medicina nuclear.
- (B) mamografia.
- (C) litotripsia.
- (D) angiografia.
- (E) radioterapia.

QUESTÃO 76

As técnicas radiológicas intrabucais permitem a visualização de importantes estruturas dentárias. No caso das estruturas que absorvem pouco os raios X, ou seja, a radiação passa por elas e chegam com maior intensidade no detector de imagem, são denominadas como radiolúcidas.

Assinale a alternativa que exemplifica uma estrutura radiolúcida.

- (A) O córtex do osso alveolar.
- (B) O contorno da lâmina dura.
- (C) O esmalte dental.
- (D) A polpa do dente.
- (E) A dentina.

QUESTÃO 77

O estudo radiográfico por contraste dos órgãos pélvicos femininos, como útero e tubas uterinas, está demonstrado na figura a seguir:



Raio X contrastado do sistema reprodutor feminino.

(<https://multimagemclinica.com.br>)

O exame exemplificado na figura refere-se a uma

- (A) dacriocistografia.
- (B) sialografia.
- (C) histerosalpingografia.
- (D) pancreatografia.
- (E) colangiografia.

QUESTÃO 78

A forma de tratamento em que a fonte radioativa fica em contato, ou dentro de uma cavidade, tumor ou órgão a ser tratado, é denominada

- (A) teleterapia.
- (B) braquiterapia.
- (C) IMRT – Radioterapia com intensidade modulada.
- (D) VMAT – Radioterapia volumétrica modulada por arco.
- (E) IGRT – Radioterapia guiada por imagem.

QUESTÃO 79

A OCT, Tomografia de Coerência Óptica, é um método rápido, indolor e que não usa contraste, caracterizado por um exame de alta precisão que usa feixes de luz para criar imagens detalhadas e em camadas, tanto da retina, quanto do nervo óptico. Diferentemente da maioria de outros receptores, os canais de sódio de um fotorreceptor estão abertos na ausência de estímulos, isto é, no escuro.

Assinale a alternativa que denomina corretamente a célula da retina responsável pela transdução do estímulo luminoso em ambientes com claridade.

- (A) Células amácrinas.
- (B) Células bipolares.
- (C) Células glanglionares.
- (D) Cones.
- (E) Bastonetes.

QUESTÃO 80

As febres hemorrágicas englobam um grupo de mais de 20 infecções virais diferentes que provocam graus variáveis de hemorragia, choque e algumas vezes, podem levar à morte.

Recentemente, muito se fala em relação à infecção por ebola no continente africano, que se caracteriza por

- (A) necrose por coagulação de hepatócitos, hepatócitos apoptóticos eosinofílicos proeminentes.
- (B) meningoencefalite mononuclear; tronco encefálico envolvido de modo extenso.
- (C) erupções vesiculares dolorosas recorrentes na pele e em membranas mucosas. A forma 1 provoca lesões orais, faciais e oculares, enquanto que a forma 2, úlceras genitais e infecção perinatal.
- (D) na maioria dos casos, uma infecção assintomática, em alguns indivíduos, provoca mononucleose infecciosa, associada à febre, faringite, linfadenopatia e aumento do número de linfócitos circundantes.
- (E) destruição ampla de células endoteliais, fagócitos e hepatócitos; associada à necrose em fígado, rins, gônadas, baço e linfonodos.

