POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL

CONCURSO PÚBLICO
PRIMEIRA FASE

Admissão ao Estágio de Adaptação de Oficiais (EAO/PM) para o Quadro de Oficiais Policiais Militares de Saúde (QOPMS)

ESPECIALIDADE 11
RADIOLOGIA

Caderno K

Aplicação: 11/3/2007

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1 **Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo de caderno — Caderno K — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas. Em seguida, verifique se ele contém cento e vinte itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120.**

2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.

3 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta divirja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.

4 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.

5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.

6 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.

7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar o seu caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.

8 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.

9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (Datas Prováveis)

I **13/3/2007**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/eaopms2006.

II **14** a **16, 19** e **20/3/2007** – Recursos (provas objetivas): no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet (veja item I), mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço, ou na Central de Atendimento do CESPE/UnB, no *Campus* Universitário Darcy Ribeiro, ICC, ala norte, mezanino, no horário de funcionamento deste Centro.

III **20/4/2007** – Resultado final das provas objetivas e convocação para a prova de títulos e análise de *curriculum vitae* (segunda fase da seleção): Diário Oficial do Distrito Federal e Internet (veja item I).

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital n.º 021/2006 – DP/PMDF, de 25/10/2006.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/eaopms2006.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

CESPE UnB
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Os cinco casos de leishmaniose visceral confirmados no Distrito Federal (DF) em pouco mais de um ano fizeram crescer o medo em uma das áreas mais carentes da capital do país. Com a morte de Renata Santos, com 6 anos de idade, na última quinta-feira, a primeira do DF, moradores de 16 localidades dos arredores de Sobradinho II descobriram a gravidade de uma doença até então inexistente na região.

Gizella Rodrigues e Guilherme Goulart. **Estado de alerta**. *In*: **Correio Braziliense**. Internet: <www.correioweb.com.br> (com adaptações).

Acerca da doença que é tema do texto acima, julgue os itens que se seguem.

51 Os agentes etiológicos dessa afecção são protozoários do gênero *Leishmania*, cuja espécie mais comumente encontrada no Brasil é a *Leishmania chagasi*.

52 As formas amastigotas dos agentes etiológicos dessa doença são encontradas dentro das células do sistema fagocítico mononuclear que, do ponto de vista imunológico, são basicamente representadas pelos linfócitos T e B, cuja função é incorporar agentes patogênicos, antígenos e restos celulares para destruí-los.

53 Uma intradermorreação de Montenegro fortemente positiva permite a confirmação diagnóstica dessa zoonose.

54 No Brasil, os vetores dessa parasitose são mosquitos denominados flebotomíneos, como a *Lutzomyia longipalpis*, por exemplo.

55 Os antimoniais pentavalentes e a anfotericina B (incluindo sua formulação lipossomal) são exemplos de medicamentos que podem ser usados no tratamento dessa doença.

A hepatoesplenomegalia é uma anormalidade clínica comumente constatada em pacientes com diagnóstico de leishmaniose visceral. Com relação à anatomia e fisiologia do fígado e do baço, julgue os itens subseqüentes.

56 O fígado é um órgão peritoneal (envolvido pelo peritônio), enquanto o baço é retroperitoneal.

57 As artérias hepática comum e esplênica, que têm origem no tronco celíaco (ramo da aorta abdominal), provêem irrigação arterial para o fígado e o baço, respectivamente.

58 O fígado possui as seguintes funções fisiológicas: secreção de bile; regulação do metabolismo de carboidratos, lipídios e proteínas; armazenamento de vitaminas e ferro; além disso, ele influencia na coagulação sanguínea e na degradação e excreção de drogas, hormônios e toxinas.

59 As células de Kupffer são encontradas na polpa vermelha do baço e têm a função imunológica de remover os antígenos que entram no organismo pela via digestória.

60 O baço contém exclusivamente os chamados linfócitos T, que, ao serem estimulados, diferenciam-se em plasmócitos, que liberam uma série de citocinas com atividade imunológica.

61 No fígado, os espaços perissinusoidais (de Disse) conectam-se com os canalículos linfáticos nos lóbulos hepáticos.

Síncope é uma queixa comum, sendo responsável por cerca de 3% dos atendimentos em serviços de emergência médica. Acerca dessa situação médica, julgue os itens a seguir.

62 Síncope pode ser definida como a perda súbita e temporária da consciência e do tônus postural, com recuperação rápida e espontânea.

63 De uma maneira geral, as arritmias cardíacas são as causas mais prevalentes de síncope de origem conhecida.

64 A presença de doença neurológica nos pacientes que apresentam síncope é considerada o mais relevante fator de prognóstico, associando-se a uma maior probabilidade de mortalidade ou de morte súbita.

Alterações estruturais ou funcionais do sistema nervoso autonômico podem causar diversas manifestações clínicas, como as síncopes, por exemplo. Com relação à fisiologia do sistema nervoso autonômico, julgue os itens subseqüentes.

65 Todos os neurônios pré-ganglionares, tanto do sistema nervoso parassimpático como do simpático, são colinérgicos.

66 Vários reflexos autonômicos cardiovasculares contribuem para a regulação da freqüência cardíaca e da pressão arterial, como o reflexo de Frank-Starling, por exemplo.

Durante uma conversa relativa ao Sistema Único de Saúde (SUS) entre dois profissionais médicos, um dos interlocutores emitiu uma série de comentários sobre os conselhos municipais de saúde. Julgue esses comentários, que estão contidos nos itens a seguir.

67 Os conselhos municipais de saúde representam instâncias com características basicamente consultivas.

68 Por lei, o conselho municipal de saúde deve ser constituído por, no máximo, 4 membros: um representante do governo municipal, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.

69 Uma das principais funções do conselheiro municipal de saúde é fiscalizar *in loco* (em uma unidade básica de saúde, por exemplo) se os funcionários estão realizando adequadamente as suas funções.

Os avanços na neonatologia têm possibilitado maior sobrevida de recém-nascidos (RNs) de alto risco, entretanto, paralelamente, passaram a surgir outros problemas, como, por exemplo, o aumento na prevalência de infecções hospitalares. Julgue os itens seguintes, referentes a fatores de risco para infecção hospitalar inerentes aos RNs.

70 Peso ao nascimento: quanto menor o peso ao nascimento do RN, maior o risco de infecção hospitalar.

71 Defesas imunológicas diminuídas: quanto maior for o grau de prematuridade, tanto menor será a imunidade humoral e celular do RN.

72 Alteração da flora bacteriana: relacionada com colonização do RN por bactérias do ambiente hospitalar.

A icterícia neonatal é uma anormalidade clínica com elevada prevalência nos berçários e, em amplo sentido, é considerada uma emergência médica. Acerca desse tema, julgue os itens que se seguem.

73 A icterícia fisiológica, as icterícias por incompatibilidade sanguínea materno-fetal (Rh ou ABO) e deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase são exemplos de causas dessa condição.

74 A encefalopatia bilirrubínica (*kernicterus*) é uma das mais temidas complicações associadas a RNs com icterícia intensa e se caracteriza por uma impregnação por bilirrubina em áreas cerebrais como os gânglios da base e hipocampo.

75 A exsanguinotransfusão é o tratamento de primeira escolha em todas as formas de icterícia neonatal decorrentes de hemólise sanguínea.

O exame sumário de urina (EAS) é um instrumento de grande valor no diagnóstico de várias condições nefrológicas e clínicas em geral. Com relação a esse assunto, julgue os itens a seguir.

76 A densidade urinária correlaciona-se com a osmolalidade da urina e permite inferir sobre o nível de hidratação do paciente, bem como reflete a função de concentração urinária dos rins.

77 Cetonúria é encontrada exclusivamente em pacientes com diabetes descompensado.

78 O achado de bilirrubinúria indica a presença de bilirrubina indireta na urina e a necessidade de investigação de disfunção hepática ou obstrução biliar.

A trombose venosa profunda (TVP) é uma moléstia de elevada prevalência, geralmente surge como complicação de outras doenças cirúrgicas e clínicas, e pode ser a causa de graves complicações, como embolia pulmonar e síndrome pós-trombótica. Julgue os itens seguintes, a respeito da profilaxia desses eventos tromboembólicos.

79 Idade avançada, insuficiência cardíaca, insuficiência hepática, doença inflamatória dos cólons, neoplasia, uso de anticoncepcionais hormonais, cirurgias ortopédicas maiores e síndrome nefrótica são alguns exemplos de fatores de risco associados ao desenvolvimento de TVP.

80 Heparina não-fracionada em baixas doses, heparina de baixo peso molecular e ácido acetilsalicílico, utilizados de forma isolada, são opções que apresentam eficiência comprovada cientificamente na prevenção de episódios de TVP, tanto em pacientes clínicos quanto em cirúrgicos.

A intubação traqueal é um procedimento técnico que deve ser dominado por todos os médicos, especialmente por aqueles que atuam em serviços de emergência médica, em unidades de terapia intensiva e por anestesiologistas. A intubação traqueal difícil pode ser um dos fatores responsáveis pela impossibilidade de manutenção do controle das vias aéreas e impedir adequada oxigenação tecidual, o que, por seu turno, pode causar conseqüências dramáticas e fatais. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

81 A intubação traqueal difícil pode ser antecipada pelo médico quando há: obesidade, traumatismo facial ou das vias aéreas superiores e história de intervenção cirúrgica prévia na região da cabeça e(ou) do pescoço.

82 Nas situações em que a intubação traqueal difícil é previamente reconhecida, jamais se deve fazer esse procedimento com o paciente acordado, mesmo com sedação leve, anestesia tópica e bloqueios nervosos.

Um senhor de 69 anos de idade buscou assistência médica devido a dor na região da coluna lombar, intensa, lancinante, iniciada há 2 dias, e piorada nas últimas 6 horas, agravando-se com o repouso, que o impede de dormir bem, e melhorando na posição ortostática. Relata ser portador de câncer de próstata, tendo realizado prostatectomia radical há 3 meses. No exame físico do paciente, observou-se fraqueza muscular e redução da sensibilidade tátil e dolorosa nos membros inferiores.

Com base nas informações clínicas hipotéticas fornecidas, julgue os itens que se seguem.

83 A hipótese diagnóstica de síndrome de compressão medular aguda neoplásica deve ser considerada nesse caso hipotético.

84 A mielografia é considerada o método de imagem de escolha para a investigação desse paciente.

85 Radioterapia, cirurgia (laminectomia ou ressecção da vértebra acometida) e uso de corticóides intravenosos são possíveis esquemas terapêuticos recomendados no tratamento desse paciente.

Os eventos cardiovasculares perioperatórios são fatores de aumento tanto da morbidade quanto da mortalidade associados a procedimentos cirúrgicos eletivos. Com relação a esse tópico, julgue os itens seguintes.

86 Considere que, em um senhor de 55 anos de idade, que irá ser submetido a uma hernioplastia eletiva, constate-se um sopro sistólico ejetivo em foco aórtico com irradiação para a base do pescoço, associado a frêmito sistólico nessa topografia. O dopplerecocardiograma realizado mostra estenose aórtica grave. Nessa situação, após tratamento clínico adequado da valvopatia, o procedimento cirúrgico proposto (hernioplastia) pode ser realizado e implica baixo risco cirúrgico.

87 Considere que uma senhora de 48 anos de idade necessite realizar hemorroidectomia e que, durante a avaliação pré-operatória, seja constatado que ela é portadora assintomática de doença coronariana crônica e que foi submetida a angioplastia coronariana transluminal há 4 meses. Nessa situação, o procedimento cirúrgico não-cardíaco deve ser obrigatoriamente adiado até que ela repita uma nova cineangiocoronariografia para melhor avaliação cardiológica, pois há alto risco de morte súbita ou infarto do miocárdio perioperatórios.

O trauma cirúrgico é uma ameaça à homeostase. Com relação às respostas biológicas associadas a esse traumatismo, julgue os próximos itens.

88 Há redução nas ações da insulina, sua secreção é inibida pelas catecolaminas, sua meia-vida é reduzida e há bloqueio de sua ação periférica.

89 Os níveis séricos de hormônio do crescimento (GH) tendem a estar reduzidos no período pós-traumático.

90 Entre outros efeitos, há aumento dos níveis de hormônio adrenocorticotrófico (ACTH), que induz a liberação de glicocorticóides pelas adrenais que promovem estímulo à gliconeogênese e estimulação à lipólise.

O avanço da neurorradiologia determinou mudanças profundas de conduta clínica, com impacto bastante favorável no prognóstico do paciente. Acerca dos métodos de imagem utilizados na neurorradiologia e das doenças por eles avaliadas, julgue os itens que se seguem.

91 A tomografia computadorizada permite excluir-se, no contexto de trauma, em um só tempo, a possibilidade de fraturas da calota craniana e lesões intraparenquimatosas.

92 A seqüência ponderada em difusão é bastante sensível para a detecção de infarto após aproximadamente 6 horas do insulto isquêmico, e a restrição da difusão persiste por até aproximadamente 72 h.

93 As causas não-isquêmicas de restrição da difusão identificadas no mapa de coeficiente de difusão aparente incluem abscesso, doença de Canavan e esclerose múltipla.

Segundo dados estatísticos disponibilizados pelo Ministério da Saúde/SVS por meio do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), no DF, as causas externas perfazem 72,87% dos óbitos de indivíduos entre 20 e 29 anos de idade (dados relativos a 2003). Portanto, é imprescindível que o radiologista esteja familiarizado com os achados de imagem dos traumas toracoabdominal e craniencefálico, dada a sua elevada incidência.

Tendo o texto acima como referência inicial, julgue os itens a seguir.

94 A radiografia de crânio pode ser utilizada como método de rastreamento no contexto de traumatismo, devido à sua alta sensibilidade na detecção de fraturas.

95 Pneumatose intestinal, gás livre intra ou retroperitoneal, líquido loculado entre as alças intestinais e extravasamento de contraste ativo são sinais de gravidade do trauma abdominal e, geralmente, sugerem tratamento operatório.

96 Gás livre intraparenquimatoso nos pulmões está associado a laceração pulmonar, a qual pode resultar em pneumatoceles.

97 Em relação ao comprometimento duodenal, a segunda e a terceira porção são as mais freqüentemente acometidas no trauma contuso, e ele pode estar associado a lesões em vísceras maciças adjacentes.

De acordo com o princípio ALARA (*as low as reasonably achievable*), a avaliação do paciente pediátrico requer considerações especiais no que concerne ao tipo de estudo a ser realizado, dada a importância de se evitarem quantidades desnecessárias de radiação. Quanto à avaliação do paciente pediátrico, julgue os itens em seguida.

98 No diagnóstico de pequenos derrames pleurais e na marcação de derrame pleural pré-toracocentese, pode ser utilizada a ultra-sonografia, que é mais eficaz que a radiografia simples do tórax.

99 O tumor de Wilms, neoplasia abdominal maligna mais comum na infância em criança com idade entre 1 e 8 anos, pode apresentar como achados associados calcificações curvilíneas, invasão da veia cava inferior e cruzamento da linha média.

100 O envolvimento secundário do neuroblastoma, comumente, é pulmonar, ao passo que, no tumor de Wilms, observam-se, mais freqüentemente, metástases ósseas e, raramente, pulmonares.

Em relação à afecção traumática musculoesquelética, julgue os itens seguintes.

101 Luxação anterior crônica do ombro pode resultar em lesão de Hill-Sachs, que consiste em fratura da face póstero-lateral da cabeça umeral.

102 Traumatismos mais extensos com exposição de periósteo podem levar a osteomielite aguda, cujos sinais radiográficos incluem edema das partes moles, reabsorção medular de bordas indistintas e seqüestro cortical.

103 A fratura de escafóide pode apresentar como complicação comum necrose avascular da extremidade distal, identificada pelo aumento da densidade óssea às radiografias simples ou à tomografia computadorizada.

Proteção radiológica ou radioproteção consiste em um conjunto de medidas que visam proteger o ser humano e seus descendentes contra possíveis efeitos indesejados causados pela radiação ionizante.

Internet: <www.sbbmn.org.br/tutorial/cnen>.

Acerca de radioproteção, definida acima, e de eventuais conseqüências de sua utilização inadequada, julgue os itens que se subseguem.

104 Os efeitos indesejados podem ser estocásticos ou determinísticos. A gravidade do efeito estocástico aumenta de acordo com o aumento da dose de radiação, enquanto a gravidade do efeito determinístico independe da dose, não existindo um limiar de dose para a ocorrência.

105 Ao realizar procedimentos diagnósticos que envolvam raios X, os profissionais que lidam com radiação devem utilizar o dosímetro sob a vestimenta plumbífera.

Inúmeras técnicas diagnósticas que se utilizam de diferentes métodos de formação de imagem exigem cuidados quanto a aspectos relativos ao controle de qualidade. Em relação aos fundamentos da formação da imagem, ao controle de qualidade e aos demais aspectos técnicos, julgue os seguintes itens.

106 Nos exames da densitometria óssea, podem provocar erro na medida da densidade mineral óssea: calcificações aórticas, doença de Paget, contraste iodado residual de exames prévios, fraturas compressivas vertebrais e anorexia nervosa.

107 Para melhor visualização de cálculos renais à radiografia simples, utiliza-se a técnica de baixa quilovoltagem.

108 *Pitch*, em tomografia computadorizada, descreve a relação direta entre a colimação e a distância percorrida pela mesa durante uma revolução do tubo.

109 No ser humano, o T2 dos tecidos é, geralmente, 10 vezes mais longo que o T1.

110 Na mamografia, não se devem utilizar grades, que causam aumento excessivo na dose de radiação.

A ultra-sonografia, método amplamente acessível, é utilizada no diagnóstico e acompanhamento das mais diversas patologias. Em relação a achados ultra-sonográficos, julgue os itens seguintes.

111 Os achados ultra-sonográficos de apendicite aguda incluem apêndice cecal com 3 mm de diâmetro ou mais, com perda da compressibilidade.

112 Nos achados sonográficos de gestação anembrionada, identificam-se saco gestacional maior que 18 mm e ausência de embrião ou vesícula vitelina no seu interior.

113 O método Doppler registra a modificação das freqüências no interior de um vaso sanguíneo decorrentes de fluxo laminar ou turbulento do sangue.

114 A aparência típica do hemangioma à ultra-sonografia é de lesão hipoecóica com dimensões variadas e contornos bem definidos.

Na avaliação do abdome por meio dos métodos de imagem, a utilização de contrastes radiológicos é bastante freqüente, no intuito de facilitar a diferenciação entre lesões benignas e malignas pelo padrão de realce, ou mesmo de avaliar estruturas cujas análises são limitadas no estudo sem contraste. Em relação aos meios de contraste e às lesões intra-abdominais, julgue os itens subseqüentes.

115 É preconizada a utilização de contraste oral neutro ou negativo (água, leite integral) na tomografia computadorizada de multidetectores, em substituição ao contraste oral positivo.

116 O contraste iodado intravenoso, muito útil na avaliação das lesões hepáticas benignas, permite diferenciar, pelo padrão de realce, adenomas, que apresentam realce centrípeto e progressivo, de hemangiomas, que exibem depuração precoce do meio de contraste.

117 O esofagograma com duplo contraste apresenta alta sensibilidade para detecção de lesões malignas do esôfago, que, quando avançadas, podem exibir padrão infiltrativo, polipóide, ulcerativo ou, menos comumente, varicoso.

A tomografia computadorizada com técnica de alta resolução apresenta altas sensibilidade e especificidade na avaliação das doenças intersticiais do tórax. Acerca desse assunto, julgue os próximos itens.

118 A pneumonia intersticial usual, tipo mais comum de pneumonia intersticial idiopática, pode apresentar espessamento intersticial intralobular, bronquiectasias e bronquioloectasias de tração, além de áreas de faveolamento.

119 O aspecto de árvore em brotamento, embora seja bastante relacionado à tuberculose pulmonar com disseminação endobrônquica, pode estar presente também em bronquiolites, broncopneumonia e fibrose cística.

120 O edema pulmonar determina, mais freqüentemente, espessamento uniforme nodular dos septos interlobulares, além de opacidades em vidro fosco, que, geralmente, poupam a zona cortical.