



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO RADIOLOGISTA

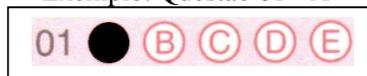
NOME: _____

Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (09 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- A **PROVA OBJETIVA** contém **40 (quarenta)** questões objetivas, com **04 (quatro) alternativas (A, B, C e D)**, valendo **2,25** (dois pontos e vinte e cinco centésimos) cada, devendo o candidato obter no **mínimo 60% de acerto** para ser aprovado.
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- O **Cartão Resposta** será o **único documento válido para correção** e **NÃO** será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **21/03/2023**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **15/04/2023** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Recursos Humanos



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO –
MÉDICO RADIOLOGISTA**

**CONHECIMENTOS
ESPECÍFICOS**

01) A respeito do sequestro pulmonar assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Na forma extralobar é cercada por tecido pulmonar normal e possui retorno venoso por meio de veia pulmonar.

B) Acomete o lobo inferior esquerdo em cerca de 90% dos casos.

C) A maioria dos casos é adquirida.

D) Por definição, deve manter alguma comunicação com a árvore brônquica.

02) A alteração típica observada na coarctação da aorta clássica é:

A) Estreitamento focal no segmento descendente proximal da aorta.

B) Ectasia focal da aorta ao nível do ducto arterioso.

C) Estenose aórtica supravalvar (usualmente na junção sinotubular).

D) Estreitamento difuso da aorta no seu curso toracoabdominal.

03) Paciente do sexo feminino e asmática, com tosse e febre há 2 meses. Tomografia do tórax revela consolidações bilaterais e periféricas acometendo predominantemente os campos pulmonares superiores. O diagnóstico mais provável é:

A) Aspergilose broncopulmonar alérgica.

B) Pneumonia eosinofílica crônica.

C) Tuberculose pulmonar.

D) Pneumonia em organização.

04) Na radiografia de tórax, o sinal do diafragma contínuo é um achado típico compatível com:

A) Pneumoperitônio.

B) Enfisema subcutâneo.

C) Pneumomediastino.

D) Pneumopericardio.

05) A neoplasia primária mais comum da pleura é o:

A) Mesotelioma.

B) Linfoma.

C) Neurofibroma.

D) Neurilemoma (Schwannoma periférico).

06) Qual o padrão de ecogenicidade esperado da camada muscular da mucosa em estudo ultrassonográfico do intestino delgado normal?

A) Hipoeicoico.

B) Isoeicoico.

C) Hipereicoico.

D) Anecoico.

07) Tomografia do abdome de paciente adulto demonstra múltiplos pequenos cistos hepáticos difusos pelo parênquima, de contornos irregulares, medindo entre 0,5 e 1,5 cm, sem impregnação pelo meio de contraste endovenoso. Não foi observada formação cística em outros órgãos abdominais. Estes achados são compatíveis com:

A) Hemangiomas atípicos.

B) Cistos hepáticos simples.



C) Doença policística autossômica dominante.

D) Complexos de von Meyenburg.

08) Acerca das neoplasias císticas do pâncreas, assinale a alternativa

CORRETA:

A) A neoplasia cística mucinosa mais comumente ocorre na cabeça do pâncreas.

B) O cistoadenoma seroso é mais comum em mulheres na terceira ou quarta décadas de vida.

C) A neoplasia intraductal produtora de mucina é mais comum em homens.

D) A neoplasia epitelial sólida e cística sempre deve ser ressecada, uma vez que possui elevada taxa de transformação maligna.

09) A esteatose hepática focal é vista na ressonância magnética como:

A) Aumento localizado do sinal na sequência T1 fora de fase com efeito de massa.

B) Redução localizada do sinal na sequência T1 fora de fase com efeito de massa.

C) Redução localizada do sinal na sequência T1 fora de fase sem efeito de massa.

D) Aumento localizado do sinal na sequência T1 fora de fase sem efeito de massa.

10) Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito da litíase urinária:

A) Um cálculo cuja densidade é acima de 2.000 (duas mil) UH mais provavelmente é formado de ácido úrico.

B) O ultrassom possui elevada sensibilidade, porém baixa

especificidade na pesquisa de litíase renal.

C) A sensibilidade da tomografia na detecção de cálculos ureterais é 100%.

D) A medida do cálculo pela tomografia deve ser feita na janela óssea, inclusive em pacientes com uso de cateter duplo J.

11) Paciente de 30 anos desenvolveu cordão doloroso visível e palpável no quadrante súperolateral da mama esquerda. Realizada ultrassonografia que detectou uma veia superficial trombosada sem fluxo ao Doppler. A respeito desta condição, assinale a alternativa **CORRETA:**

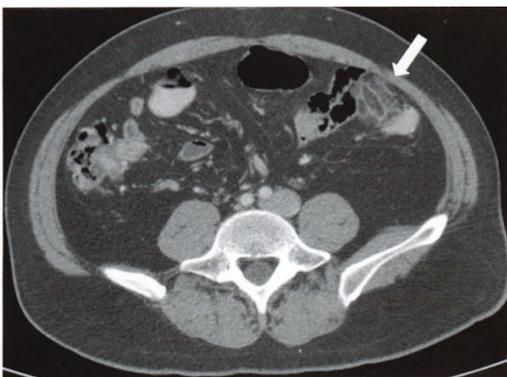
A) Trata-se de condição autolimitada e não é necessária anticoagulação.

B) O diagnóstico é doença de Mondor. Necessária anticoagulação e realização de angiotomografia do tórax para pesquisa de tromboembolismo pulmonar.

C) O BI-RADS deve ser 4 e está indicada a biópsia para descartar presença de carcinoma mamário com invasão vascular.

D) É indicada realização de ressonância magnética das mamas.

12) Mulher de 29 anos inicia com dor abdominal aguda em flanco esquerdo. O sintoma é bem localizado e a paciente consegue apontar o local exato da dor. Realizada tomografia com contraste endovenoso que evidencia densificação focal da gordura pericolônica esquerda, na borda antimesentérica, com aspecto em “dedo de luva”, apontado pela seta na figura abaixo. Assinale a alternativa com o diagnóstico **CORRETO:**



- A) Diverticulite de Meckel.
- B) Apendicite aguda.
- C) Apendagite epiploica.
- D) Paniculite mesentérica.

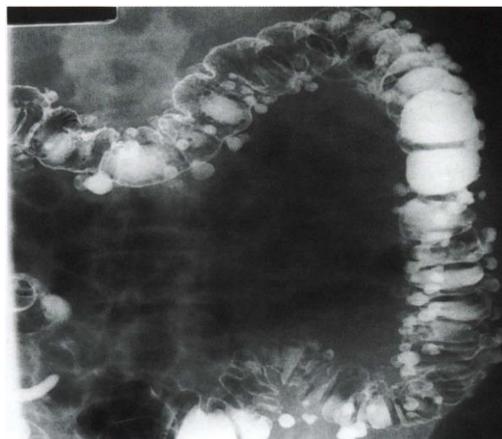
13) A respeito dos efeitos biológicos da radiação ionizante, é **CORRETO** o que se afirma em:

- A) A radiosensibilidade é inversamente proporcional ao grau de diferenciação celular.
- B) Efeitos determinísticos podem ocorrer com baixas doses de radiação.
- C) Efeitos estocásticos costumam aparecer horas ou dias após a exposição à radiação.
- D) Tomógrafos com múltiplas fileiras de detectores possuem como uma das vantagens a menor exposição à radiação no paciente quando comparado aos tomógrafos mais antigos.

14) Dor no hipocôndrio direito devido à obstrução extrínseca do ducto hepático comum por cálculo impactado no infundíbulo da vesícula biliar corresponde a qual condição:

- A) Síndrome de Kasai.
- B) Doença de Hartmann.
- C) Síndrome de Mirizzi.
- D) Colangite esclerosante secundária.

15) O enema opaco com duplo contraste ilustrado a seguir evidencia uma doença bastante prevalente. A respeito desta doença, assinale a alternativa **CORRETA**:



- A) É mais comum na população jovem.
- B) O ultrassom nunca deve ser utilizado na investigação de complicações.
- C) O tratamento sempre é cirúrgico.
- D) Raramente acomete o intestino delgado.

16) A respeito dos meningiomas assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Metade dos meningiomas ocorre em topografia infratentorial.
- B) Presença de cauda dural é patognomônica.
- C) Meningiomas múltiplos possuem forte associação com Doença de von Hippel Lindau.
- D) A grande maioria dos meningiomas apresenta realce pelo meio de contraste a base de gadolínio.

17) A presença de schwannomas vestibulares bilaterais é patognomônica de:



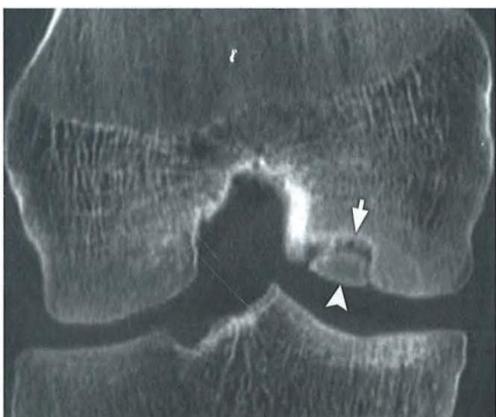
- A) Neurofibromatose tipo 1.
- B) Neurofibromatose tipo 2.
- C) Esclerose tuberosa.
- D) Doença de von Hippel Lindau.

18) Tomografia do crânio sem contraste em corte axial ao nível do forame de Monro demonstra a imagem apontada pela seta na figura abaixo. O diagnóstico **CORRETO** é:



- A) Cisto coloide.
- B) Meningioma calcificado.
- C) Astrocitoma de células gigantes.
- D) Sangramento no interior do cavo do septo pelúcido.

19) Tomografia do joelho abaixo demonstra falha óssea na face lateral do côndilo femoral medial (apontada pelas setas). O diagnóstico **CORRETO** é:



- A) Osteoma osteóide.
- B) Fratura de Segond.
- C) Osteocondrite dissecante.
- D) Fratura de Segond reversa.

20) Radiografia realizada em paciente do sexo masculino de 17 anos demonstra a lesão radioluminescente com bordas escleróticas apontada pelas setas na figura. O diagnóstico **CORRETO** é:



- A) Fratura por estresse.
- B) Displasia fibrosa.
- C) Osteoma osteóide.
- D) Defeito fibroso cortical.

21) A respeito do trato iliotibial, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Insere-se no tubérculo de Gerdy na fíbula.
- B) Faz parte do complexo colateral lateral.
- C) Formado pelas fâscias do glúteo máximo, médio e semimembranoso.
- D) Sua inserção também é conhecida como pé anserinus (“pata de ganso”).

22) O corte tomográfico sagital da coluna lombar abaixo ilustra claramente alterações que



possibilitam alguns diagnósticos, dentre os quais podemos citar:



- A) Doença de Bastrup.
- B) Doença de Scheuermann.
- C) Hiperostose esquelética idiopática difusa (DISH).
- D) Espondilite anquilosante.

23) Síndrome de Budd-Chiari é um heterogêneo grupo de entidades no qual há obstrução de fluxo venoso hepático, o que pode ocorrer em uma série de estruturas vasculares. Qual das estruturas relacionadas abaixo não pode ser incluída nesta lista:

- A) Átrio direito.
- B) Vênulas hepáticas.
- C) Veia porta.
- D) Veia hepática média.

24) Hérnia de Amyand é caracterizada por:

- A) Hérnia da linha semilunar na parede ânterolateral do abdome.
- B) Apendicite aguda no interior do conteúdo herniário femoral.
- C) Divertículo de Meckel no saco herniário inguinal.
- D) Apendicite aguda no interior do conteúdo herniário inguinal.

25) Ultrassom de bolsa escrotal demonstra imagem arredondada heterogênea no testículo, formado por várias camadas ecogênicas concêntricas em “casca de cebola”, sem fluxo ao Doppler. O diagnóstico mais provável é:

- A) Cisto epidermoide.
- B) Teratoma maduro.
- C) Linfoma
- D) Abscesso.

26) O tumor abdominal maligno mais comum na infância é o:

- A) Hepatoblastoma.
- B) Adenocarcinoma pancreático.
- C) Tumor de Wilms.
- D) Adenocarcinoma gástrico.

27) Realizada mamografia de paciente portadora da Síndrome de Poland. Qual a alteração esperada na imagem:

- A) Espessamento cutâneo difuso com retração mamilar bilateralmente.
- B) Linfonodomegalia axilar unilateral.
- C) Ausência do músculo peitoral maior.
- D) Presença do músculo esternal.

28) O *pitch* na tomografia é definido como:

- A) Razão entre a quantidade de canais do tomógrafo e a espessura do colimador.
- B) Variação da corrente de radiação de acordo com a posição do tubo em relação à mesa.
- C) Incremento de rotação dividido pelo tempo total do exame.



D) Distância percorrida pela mesa durante um giro de 360° dividido pela colimação do feixe de raios X.

29) A Síndrome de Kartagener é classicamente composta por *situs inversus* associado a:

A) Mucoviscidose, pneumonias de repetição e sequestro pulmonar congênito.

B) Sinusopatia crônica, bronquiectasias e infertilidade.

C) Mucoceles brônquicas, traqueomalácea e varicocele.

D) Pólipos nasais, atelectasia maxilar crônica e traqueobroncomegalia.

30) A tenossinovite de De Quervain afeta qual conjunto de tendões extensores?

A) Extensor radial longo do carpo e extensor radial curto do carpo.

B) Abductor longo do polegar e extensor curto do polegar.

C) Extensores dos dedos e extensor curto do polegar.

D) Extensor longo do polegar e extensor radial longo do carpo.

LEGISLAÇÃO SUS

31) A constituição federal redefiniu que “a saúde é direito e dever do Estado” e a lei Federal nº 8.080/1990, que regulamentou o SUS, prevê em seu artigo 7º, como princípios do sistema:

I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;

II. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos.

Nesses termos, fica explícito que se optou por um sistema público e universal de saúde, que deve garantir atendimento integral para todos. Com base nisso, os desafios enfrentados pelo SUS referentes aos atendimentos são:

A) Os mecanismos e fluxos financeiros, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produções de serviços;

B) Abrir as portas para o sistema para garantir o atendimento à população e implantar redes de atenção à saúde para dar conta das necessidades de atendimento;

C) Estruturação e operacionalização do componente estadual do Sistema Nacional de Auditoria;

D) Elaboração do componente estadual da rede de laboratórios de saúde pública e da assistência farmacêutica.

32) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo. Essa afirmação é parte da lei:

A) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.

B) Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.

C) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1988.

D) Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1988.



33) São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS, entre outros:

A) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

C) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

34) Com base na Lei n.º 8.080/90, analise as proposições seguintes:

I. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

II. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

III. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

IV. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços

para a sua promoção, proteção e recuperação.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

A) I, II, III e IV.

B) II, III e IV, apenas.

C) III e IV, apenas.

D) I, III e IV, apenas.

35) O Decreto nº 7.508, de 28 de julho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/90, define que "o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada". Neste sentido, atenção básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, são elas:

I. Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.

II. Identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas.

III. Responsabilizar-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral;

IV. Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde



parta das necessidades de saúde dos usuários.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- A) I, II, III e IV.
- B) II, III e IV, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.

36) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2010 – portaria nº 4.279, de 30/12/2010). Quanto aos fundamentos das RAS, é **CORRETO**:

- I. Compreender a Atenção Primária em Saúde (APS) como primeiro nível de atenção.
- II. Realizar e coordenar o cuidado em todos os pontos de atenção, exceto nas urgências (UPA e SAMU).
- III. Exercer função resolutiva nos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.
- IV. As RAS são únicas e devem improvisar cuidados.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- A) I e III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) III e IV, apenas.

D) II e IV, apenas.

37) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com diretrizes e princípios. Considerando-se os princípios do SUS, avalie as afirmações:

- I. Universalidade é garantir o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III. Autonomia das pessoas não foi contemplada nas diretrizes do SUS.
- IV. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- V. Sigilo de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- A) I e III, apenas.
- B) II e IV, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) II, III e V, apenas.

38) O Pacto pela Saúde tem como componentes o Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão, divulgado em 2006 com o objetivo de consolidar o SUS. O Pacto de Gestão contribuiu para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS e é um compromisso público dos gestores com as necessidades de saúde da população e com os princípios do SUS. Diante disso, com



respeito ao Pacto de Gestão avalie as afirmações:

- I. A participação e o controle social devem ser estimulados.
- II. O sistema de financiamento público deve ser tripartite: União, estados e municípios.
- III. Os sistemas devem ser organizados com base na territorialização da saúde.
- IV. Os recursos devem ser alocados equitativamente conforme critérios determinados.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- A) I, II, III e IV.
- B) II e IV, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) II, III e V, apenas.

39) Sobre os princípios e diretrizes estabelecidos pela Lei n.º 8.080/90 do SUS, assinale a assertiva **CORRETA**:

- A) Um dos princípios do SUS é a universalidade de acesso aos serviços de saúde apenas em alguns níveis de assistência.
- B) A descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo é um princípio previsto na respectiva legislação.
- C) Ênfase na centralização dos serviços para os municípios.
- D) Integração em nível legislativo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

40) No processo de implantação e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), desde sua concepção e publicação na Constituição Federal de 1988, vem sendo objeto de inúmeros instrumentos normativos, como forma

de regulamentar esse sistema e colocar em prática seus objetivos, diretrizes e princípios. A Constituição Federal (CF), considerada o marco jurídico inicial, documento em que nasce o SUS, traz nos artigos 196 ao 200, o “registro do SUS”. O artigo 198 da CF traz em seu texto as Diretrizes e alguns dos princípios do SUS. Considerando a afirmação acima assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- B) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, e dá outras providências.
- C) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal.
- D) As ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, atendimento integral e a participação da comunidade.