



M0817023N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

**Cargo**
**MÉDICO - RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO  
 POR IMAGEM**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

### Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

**QUESTÃO 01**

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

**QUESTÃO 02**

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

**QUESTÃO 03**

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

**QUESTÃO 04**

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

**QUESTÃO 06**

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

**QUESTÃO 08**

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

**QUESTÃO 12**

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de  $\frac{3}{5}$  de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

**QUESTÃO 13**

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

**QUESTÃO 14**

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

**QUESTÃO 15**

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 19**

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSEH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSEH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSEH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 23**

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

**QUESTÃO 25**

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta. Antes da administração de um meio de contraste iodado, o médico radiologista deve analisar os seguintes pontos:

- ( ) Identificar os fatores de risco versus benefício potencial do uso do meio de contraste.
- ( ) Avaliar as alternativas de métodos de imagem, as quais não usam o meio de contraste iodado e que possam oferecer o mesmo diagnóstico.
- ( ) Ter indicação precisa da utilização do meio de contraste.
- ( ) Estabelecer procedimentos de informação ao paciente.
- ( ) O uso de contraste iodado traz riscos insignificantes ao paciente.

- (A) V – F – F – V – V.
- (B) V – V – F – F – F.
- (C) V – V – V – V – F.
- (D) F – F – V – V – F.
- (E) V – V – F – V – V.

**QUESTÃO 27**

Quanto à classificação etiológica das reações adversas ao meio de contraste, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Reações anafilactoides são também chamadas de idiossincráticas.
- (B) Reações não idiossincráticas são inerentes à droga.
- (C) Reações não idiossincráticas podem ser divididas em osmotoxicidade, quimiotoxicidade e toxicidade direta órgão específica.
- (D) Reações vasomotoras (ou vagais) não podem ser relacionadas à administração da droga.
- (E) Podem haver reações combinadas idiossincráticas e não idiossincráticas.

**QUESTÃO 28**

Sobre as indicações para o uso do meio de contraste, assinale a alternativa correta.

- (A) Uso intravascular: Urografia excretora, angiografia por subtração digital, venografia

- e tomografia computadorizada de corpo e encéfalo.
- (B) Intratecal: Somente contraste iônico deve ser administrado em exames de mielografia e cisternografia.
  - (C) Dacriocistografia e sialografia são exames realizados sem a utilização de contraste.
  - (D) Na suspeita de fístula orotraqueal, apenas contraste iodado deve ser administrado.
  - (E) Contraste baritado está indicado em pacientes com suspeita de abdome agudo perforativo.

**QUESTÃO 29**

**Vários epônimos são classicamente utilizados nas osteonecroses idiopáticas. Referente ao assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Cabeça do fêmur: Doença de Legg-Calvé-Perthes.
- (B) Capítulo do úmero: Doença de Panner.
- (C) Semilunar: Doença de Kienböck.
- (D) Tuberosidade anterior da tíbia: Doença de Osgood-Schlatter.
- (E) Apófise do calcâneo: Doença de Freiberg.

**QUESTÃO 30**

**Em relação aos achados da displasia fibrosa, assinale a alternativa correta.**

- (A) Degeneração maligna da displasia fibrosa é muito comum.
- (B) Os locais mais comuns de lesões monostóticas são arcos costais, fêmur e ossos crâniofaciais.
- (C) Cerca de 85% dos pacientes apresentam doença polioestótica e 15% apresentam doença monostótica.
- (D) A fratura é uma apresentação incomum da displasia fibrosa polioestótica.
- (E) Leontíase óssea e querubismo são apresentações da coluna vertebral e bacia da displasia fibrosa.

**QUESTÃO 31**

**Em relação à doença de Paget, assinale a alternativa correta.**

- (A) Comumente é descrita apenas uma fase da doença, chamada de osteolítica.
- (B) Os locais mais comuns são pelve, coluna lombar, coluna torácica e porção proximal do fêmur e crânio.
- (C) O termo “bisel” refere-se à uma alteração esclerótica de um osso longo comprometido.
- (D) A doença de Paget é uma doença frequentemente vista em crianças e jovens.

- (E) Doença de Paget apresenta hipocaptção na cintilografia óssea na fase osteolítica da doença.

**QUESTÃO 32**

**Sobre o triângulo de Codman, assinale a alternativa correta.**

- (A) Triângulo de Codman indica uma lesão agressiva, porém não específica.
- (B) Corresponde à uma reação periosteal sólida.
- (C) Apresenta aspecto em “casca de cebola”.
- (D) Não apresenta relação com lesões agressivas.
- (E) Localiza-se geralmente no centro de uma lesão óssea.

**QUESTÃO 33**

**Durante a interpretação de um exame de ressonância magnética, caracteriza-se lesão expansiva com múltiplos níveis líquidos na epífise proximal da tíbia. Qual das alternativas a seguir, mais provavelmente corresponde ao diagnóstico?**

- (A) Displasia fibrosa.
- (B) Granuloma eosinofílico.
- (C) Osteblastoma.
- (D) Metástase.
- (E) Cisto ósseo aneurismático.

**QUESTÃO 34**

**Em relação às lesões neoplásicas ósseas, primárias e metastáticas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Os tumores primários que mais comumente metastatizam para os ossos são: pulmão, mama, rim, próstata e tireoide.
- (B) Tumor marrom é caracterizado por áreas líticas bem demarcadas representando hemorragia intraóssea em pacientes com hiperparatireoidismo.
- (C) Cânceres de próstata, mama, pâncreas e bexiga produzem metástases blásticas.
- (D) Cintilografia óssea e ressonância magnética são sensíveis para detecção de metástases ósseas.
- (E) As neoplasias ósseas primárias são muito mais frequentes que as metástases esqueléticas.

**QUESTÃO 35**

**Em relação às alterações disciais da coluna lombar, assinale a alternativa correta.**

- (A) Alteração degenerativa Modic do tipo I está relacionada à esclerose óssea.
- (B) Abaulamento, protusão e extrusão referem-se à terminologia utilizada na descrição de doença discal e complexo anel fibroso/ligamentar.
- (C) A doença discal degenerativa, mais comumente, é encontrada nos níveis lombares L1-L2 e L2-L3.
- (D) Fibrose pós-operatória e doença discal degenerativa é facilmente distinguida nos exames de imagem.
- (E) Ressonância magnética apresenta baixa sensibilidade na suspeita de discite.

**QUESTÃO 36**

**Em relação ao cisto colóide, assinale a alternativa correta.**

- (A) Comumente apresenta localização periférica e na base do crânio.
- (B) Pode levar à hidrocefalia aguda por aumento da produção de líquido.
- (C) Frequentemente aparece denso ao exame de tomografia computadorizada.
- (D) Frequentemente ocorre em crianças.
- (E) Apresenta características agressivas ao estudo de imagem.

**QUESTÃO 37**

**Em relação às metástases cerebrais, assinale a alternativa correta.**

- (A) Metástase solitária é facilmente diferenciada de lesão neoplásica primária.
- (B) Aproximadamente 90% dos tumores encefálicos são metastáticos.
- (C) A localização parenquimatosa das metástases é preferencialmente periventricular.
- (D) Adultos e crianças apresentam origens neoplásicas primárias semelhantes para metástases cerebrais.
- (E) As metástases de carcinoma de células renais, melanoma e coriocarcinoma apresentam alto risco de hemorragia.

**QUESTÃO 38**

**Criança é encaminhada ao seu serviço de imagiologia para avaliação de massa palpável em flanco direito. Ao exame tomográfico, caracteriza-se massa renal unilateral, polar, composta de múltiplos cistos de vários tamanhos. Frente a esse achado, qual alternativa melhor define o diagnóstico?**

- (A) Cálculo renal e hidronefrose.
- (B) Abscesso renal.
- (C) Tumor de Wilms.
- (D) Nefroma cístico multilocular.
- (E) Hipertrofia de coluna de Bertin.

**QUESTÃO 39**

**Assinale a alternativa que apresenta pseudotumores renais.**

- (A) Corcova de dromedário, lobulação fetal e coluna de Bertin.
- (B) Infarto renal, cisto equinocócico e doença cística.
- (C) Cisto parapiélico, rim em esponja medular e cisto renal simples.
- (D) Hematoma subcapsular, malformação arteriovenosa congênita e pielonefrite xantogranulomatosa.
- (E) Abscesso renal, hidronefrose e carcinoma de células renais.

**QUESTÃO 40**

**Paciente adulto é encaminhado ao setor de radiologia para realização de urografia excretora. O exame radiográfico evidencia cavitações das papilas renais, com cálice remanescente de configuração redonda, sacular ou claviforme, associado a anel de material de contraste circundando a falha de enchimento transparente triangular. Qual é o provável diagnóstico?**

- (A) Cálculo renal.
- (B) Carcinoma de células de transição.
- (C) Ar.
- (D) Isquemia renal.
- (E) Necrose papilar.

**QUESTÃO 41**

**Exame ultrassonográfico de rins e vias urinárias de paciente jovem evidencia múltiplas massas renais ecogênicas, localizadas no parênquima renal bilateral, de contornos regulares e limites definidos. Frente ao diagnóstico provável, qual das doenças a seguir correlaciona-se com os achados imagiológicos?**

- (A) Esclerose tuberosa.
- (B) Doença de Von Hippel Lindau.
- (C) Neurofibromatose tipo II.
- (D) Síndrome de Turner.
- (E) Variante da normalidade.

**QUESTÃO 42**

Ao estudo de tomografia computadorizada do tórax, assinale a alternativa que apresenta lesão originada no mediastino posterior, com densidade de gordura (-20 à -100 UH).

- (A) Cisto neuroentérico.
- (B) Lipossarcoma.
- (C) Cisto broncogênico.
- (D) Abscesso.
- (E) Hematopoiese extramedular.

**QUESTÃO 43**

Radiografia de tórax evidencia opacidade no campo pulmonar médio do pulmão direito, de margens definidas. Exames radiográficos de controle evidenciam rápida regressão da lesão até o seu desaparecimento. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Metástase.
- (B) Infarto pulmonar.
- (C) Mesotelioma.
- (D) Líquido pleural loculado.
- (E) Granuloma pulmonar.

**QUESTÃO 44**

Qual das alternativas a seguir apresenta características típicas encontradas na pneumonia intersticial usual?

- (A) Consolidação do espaço aéreo em focos uni ou bilaterais e pequenas opacidades nodulares.
- (B) Opacidades reticulares finas ou grosseiras nas regiões subpleurais das bases pulmonares.
- (C) Espessamento nodular desigual de feixes broncovasculares.
- (D) Espessamento peri-hilar dos septos interlobulares.
- (E) Infiltrado micronodular peribroncovascular nos ápices pulmonares.

**QUESTÃO 45**

Ao estudo de tomografia de tórax de mulher jovem, caracterizam-se múltiplos cistos de paredes finas, variando em tamanho e distribuídos em ambos os pulmões. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Pneumonia intersticial usual.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Enfisema.
- (D) Embolia séptica.
- (E) Linfangioleiomiomatose.

**QUESTÃO 46**

Em estudo por Ressonância Magnética de coluna lombo sacra de criança pequena, caracteriza-se deslocamento caudal do cone medular abaixo do nível de L2-L3. A criança apresentava disfunção motora e sensorial dos membros inferiores, incontinência urinária, marcha espástica e escoliose. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Siringomielia/hidromielia.
- (B) Diastematomielia.
- (C) Seio dérmico dorsal.
- (D) Espinha bífida.
- (E) Síndrome da medula ancorada.

**QUESTÃO 47**

Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Pseudoartrose é uma complicação característica que reflete uma fratura não consolidada em paciente com neurofibromatose.
- ( ) Protusão acetabular é uma manifestação comum de doença reumatoide grave do quadril.
- ( ) Acromegalia, obesidade e infecção dos tecidos moles são causas de espessamento do coxim do calcânhar.
- ( ) Doença falciforme pode levar à necrose avascular do quadril.
- ( ) Fratura do boxeador é tipicamente descrita no colo do 1º metacarpiano.

- (A) F – F – F – F – V.
- (B) V – V – V – F – V.
- (C) V – V – V – V – F.
- (D) V – F – V – F – V.
- (E) F – V – V – V – V.

**QUESTÃO 48**

Sobre os epônimos de fraturas, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Fratura de Smith: Fratura transversal do rádio distal com angulação palmar do fragmento distal.
- ( ) Fratura de Monteggia: Combinação de uma fratura da diáfise da ulna e luxação anterior do rádio no cotovelo.
- ( ) Fratura de Galeazzi: Combinação de uma fratura da diáfise do rádio e luxação dorsal da ulna no punho.
- ( ) Deformidade de Hill-Sachs: Deformidade ou entalho na face posterolateral da cabeça do úmero.
- ( ) Fratura de Colles: Fratura transversal do rádio distal com angulação dorsal e frequentemente cavalgamento do fragmento de fratura distal.

- (A) V - V - V - V - V.
- (B) V - V - V - F - V.
- (C) V - F - V - V - F.
- (D) F - V - V - V - V.
- (E) F - F - F - F - F.

**QUESTÃO 49**

Paciente é encaminhado ao setor de radiologia para a realização de Tomografia Computadorizada do crânio, na qual se evidencia massa no ângulo pontocerebelar. Sobre esse grupo de patologias, assinale a alternativa correta.

- (A) Neuroma acústico tipicamente apresenta topografia extracanalicular.
- (B) Epidermoide apresenta-se tipicamente hiperdenso em relação ao parênquima cerebral e contrastação homogênea.
- (C) Cisto aracnoide tipicamente apresenta densidade adiposa e margens bem definidas.
- (D) Meningioma frequentemente é caracterizado por massa hiperdensa, com contrastação homogênea após a injeção intravenosa de contraste.
- (E) Metástases não entram no diagnóstico diferencial de lesões do ângulo pontocerebelar.

**QUESTÃO 50**

Paciente é encaminhado ao setor de imagem para realização de Ressonância Magnética do crânio, na qual se evidencia alteração de sinal da substância branca periventricular. Sobre esse achado, assinale a alternativa correta.

- (A) Lesões isquêmicas da substância branca profunda dos hemisférios cerebrais, tipicamente, apresentam hipossinal nas sequências ponderadas em T2 e densidade de prótons.
- (B) Esclerose múltipla não deve ser considerada, pois as características tipicamente são encontradas no córtex.
- (C) Enxaqueca pode cursar com focos de hipersinal periventriculares.
- (D) Exsudação transependimária em paciente com hidrocefalia apresenta restrição à sequência de difusão.
- (E) Lesão por radiação é tipicamente detectada precocemente após o tratamento (1ª semana).

