



**PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 002/2025 – DIVERSAS SECRETARIAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATO/CE.**

Candidato (a):	Inscrição:
Função: MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	
Secretaria:	Data:

FOLHA DE ROSTO ORIENTATIVA PARA PROVA OBJETIVA

LEIA AS ORIENTAÇÕES COM CALMA E ATENÇÃO!

1. INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal da sala: um caderno de questões contendo 20 (vinte) questões objetivas de múltipla escolha e uma folha de respostas personalizada para a prova objetiva.
- Preencha o nome, Inscrição, função, secretaria e data na folha de rosto do caderno de questões e assine a folha de respostas, nos campos indicados.
- A totalidade da prova terá a duração de 3h (três horas), incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas da prova objetiva.
- Iniciadas as provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrido 1h (uma hora) de prova, devendo, antes de sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o caderno de questões e a folha de respostas da prova objetiva.
- ✓ A folha de respostas da prova objetiva será o único documento válido para correção.
- Ao terminar a prova o candidato deverá erguer o braço e aguardar autorização do fiscal para devolver o caderno de questões e a folha de respostas.
- Aparelhos eletrônicos, inclusive celular, e relógios, deverão permanecer desligados, dentro das embalagens cedidas e dispostos embaixo das carteiras universitárias ou em local designado pelo fiscal de sala.
- Bolsas e mochilas deverão ser acondicionados em locais indicados pelo fiscal da sala.
- Caso o candidato necessite se ausentar da sala para uso de sanitário, deverá solicitar ao fiscal da sala e deve aguardar autorização.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste.

2. INSTRUÇÕES DA PROVA OBJETIVA

- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta azul ou preta para preenchimento da folha de respostas. Não utilize lápis.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na folha de respostas.

- Para cada questão, existe apenas 1 (uma) resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.

BOA PROVA!

1. Analise as afirmativas abaixo sobre o sigilo médico.

1. O médico pode deixar de guardar o segredo profissional na cobrança de honorários, por meio extrajudicial.
2. É vedado ao médico revelar segredo profissional referente a paciente menor de idade (inclusive aos pais), desde que o menor tenha capacidade de avaliar seu problema.
3. É necessário orientar seus auxiliares e zelar para que respeitem o segredo profissional a que estão obrigados por lei.
4. O médico pode revelar informações confidenciais do exame médico de trabalhadores por exigência dos dirigentes de empresas ou de instituições, mesmo que não haja risco à saúde dos empregados ou da comunidade.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c. São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- d. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. Todas as alternativas são corretas.

2. Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com

o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

3. A ultrassonografia renal de uma paciente lúpica e hipertensa de 43 anos demonstrou os dois rins ligeiramente reduzidos de volume e hiperecogênicos. Esse achado sugere:

- A) trombose renal.
- B) amiloidose.
- C) linfoma.
- D) glomerulonefrite
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

4. Em relação a displasia congênita do quadril, assinale a alternativa correta.

A) Engloba um espectro de alterações morfoestruturais que ocorrem durante o crescimento do acetábulo e da cabeça femoral, indo desde o quadril instável até a luxação do quadril. Fatores de risco: história familiar, primogênito, polidrâmnio, apresentação cefálica, elevado peso ao nascer e idade materna avançada.

B) O lado direito é acometido em cerca de 60% dos casos e em 20% bilateral. Mais frequente em homens (6:1).

C) O ângulo alfa deve ser avaliado rotineiramente, pois é proporcional ao grau de maturidade do quadril. Deve ser menor que 55° nos quadris normais.

D) O ângulo beta tem menor relevância por ser de difícil obtenção e menos reprodutível. Representa o grau de deslocamento superior da cabeça femoral em relação à cavidade acetabular. Quanto maior o ângulo, menor é a contenção da cabeça femoral.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

5. Assinale a alternativa correta em relação ao fenômeno de aliasing.

A) O limite de Nysquist define a frequência na qual o aliasing e a ambiguidade de alcance ocorrerão, e é igual ao PRF multiplicado por 2.

B) Fatores como velocidades mais altas das estruturas alvo e aumento da profundidade da região de interesse insonada resultarão em aliasing e consequente ambiguidade de alcance. Outros fatores causadores potenciais

incluem uso de transdutores de menor frequência, ângulo de insonação inadequado e grande volume amostral.

C) O aliasing de cores é útil para detectar focos de aumento do fluxo (por exemplo estenose e fístula arteriovenosa).

D) No caso do Doppler espectral, o pico de velocidade é cortado no pico da escala, e o pico é exibido na parte inferior da escala, muitas vezes sobrepondo-se ao restante da curva. O artefato pode ser rapidamente resolvido baixando a linha de base (se não for necessária a exibição do fluxo para longe do transdutor) ou reduzindo o PRF.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

6. Assinale a opção que indica a denominação do fenômeno que ocorre em ultrassonografia, quando parte dos ecos provenientes de uma estrutura altamente reflexiva sofre nova reflexão na interface proximal (entre o equipamento e a pele), retornando à fonte refletora original, como ocorre por exemplo, quando visualizamos um hemangioma hepático refletido distalmente ao diafragma.

A) Refração.

B) Reflexão especular.

C) Reforço acústico posterior.

D) Reflexão total.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

7. Paciente alcoolista, obeso e diabético, apresenta, na ultrassonografia, aumento importante da ecogenicidade

hepática, sendo pequena a penetração do som no segmento posterior do lobo hepático direito, com visualização prejudicada dos vasos hepáticos e do diafragma, sem sinais de lesão focal. Analise a opção que indica o provável diagnóstico.

- A) Hemocromatose.
- B) Cirrose biliar.
- C) Esteatose difusa.
- D) Doença de Gaucher
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

8. Mulher de 32 anos, assintomática, realizou ultrassonografia abdominal como exame pré-operatório de lipoaspiração, sendo encontrado imagem nodular hiperecogênica, de contorno regular, medindo cerca de 2,5cm, no segmento VI do lobo hepático direito, amoldando-se aos vasos adjacentes, sem comprimi-los ou distorcê-los, respeitando a distribuição vascular. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) metástase.
- B) hepatocarcinoma.
- C) hiperplasia nodular focal.
- D) hemangioma.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

9. A doença que ocorre quando há uma migração de um cálculo, que se fixa no ducto cístico ou infundíbulo da vesícula biliar, determinando um mecanismo de compressão extrínseca do ducto hepático comum, ocasionando dilatação das vias biliares intra-hepáticas, com colédoco de calibre normal e vesícula

parcialmente colabada, é denominada:

- A) coledocolitíase.
- B) síndrome de Mirizzi.
- C) estenose cicatricial das vias biliares.
- D) papilomatose mucinosa biliar.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

10. Um paciente apresenta hiperplasia da mucosa e hipertrofia muscular da parede da vesícula biliar, com formação de divertículos intramurais. O paciente refere dores epigástricas e no hipocôndrio direito, de longa evolução e a ultrassonografia evidencia espessamento da parede vesicular e formações hiperecogênicas intraparietais. A condição clínica desse paciente é:

- A) colecistite aguda.
- B) polipose+.
- C) adenomiomatose.
- D) varizes císticas.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

11. Criança apresentando febre, dor torácica e velamento do hemitórax direito em radiografia realizada. Assinale a opção que apresenta o motivo pelo qual a ultrassonografia (US) deve ser realizada preferencialmente à tomografia computadorizada (TC).

- A) A ultrassonografia irradia mais o paciente.
- B) A tomografia computadorizada pode ser feita no CTI.
- C) A ultrassonografia é mais demorada do que a TC.
- D) A ultrassonografia visibiliza melhor septações e debris.

E) Nenhuma das alternativas anteriores.

12. Foi realizado o mapeamento com Doppler colorido em um paciente com trombose venosa recente (primeiros dias após a oclusão) na veia ilíaca. Assinale a opção que indica o achado que deve ser encontrado.

- A) Luz do vaso ocupado por material anecogênico com ausência de sinal no Doppler colorido e espectral.
- B) Presença de trombo hiperecogênico com áreas de fluxo no seu interior.
- C) Trombo com falhas de continuidade preenchidas pela cor no mapeamento duplex colorido.
- D) Colabamento parcial do vaso, com fluxo preservado.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

13. A ultrassonografia obstétrica de feto apresenta herniação de alça intestinal através de um defeito paramediano à direita na parede abdominal e com Doppler colorido demonstra inserção do cordão umbilical na localização normal. Esse achado é denominado:

- A) gastrosquise.
- B) onfalocele.
- C) extrofia cloacal.
- D) síndrome da banda amniótica.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

14. Na biopsia de próstata guiada por ultrassonografia podem ocorrer complicações. Assinale a opção que indica a complicação que pode ter

duração de até 6 semanas pós procedimento:

- A) Dor local.
- B) Hematoespermia.
- C) Hematúria.
- D) Sangue nas fezes.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

15. O FAST È exame ultrassonográfico focado:

- A) No trauma.
- B) Na vasculatura.
- C) Na cavidade abdominal.
- D) Na pele e anexos.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

A ecoestrutura do testículo pode ser assim descrita:

- A) Ecogenicidade alta; homogênea.
- B) Ecogenicidade intermédia; homogênea.
- C) Ecogenicidade alta; heterogênea.
- D) Ecogenicidade intermédia; heterogênea.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

16. O hidrocelo do cordão, o espermático È uma alteração congênita rara, que sonograficamente, pode ser classificada em três tipos:

- I – funicular.
- II – enquistado.
- III – comunicante.

É correto o que se afirma em

- A) I, II e III.
- B) I e II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) Todas estão incorretas

17. A Organização Mundial da Saúde preconiza o ultrassom gestacional, no segundo trimestre, entre:

- A) 11 e 14 semanas.
- B) 16 e 20 semanas.
- C) 18 e 22 semanas.
- D) 20 e 24 semanas.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

18. Segundo a Fetal Medicine Foundation (FMF), para realizar a medida da TN É necessário imagem magnificada para:

- A) observar a presença dos ventrículos laterais e o osso zigomático entre o palato e a ponta do nariz.
- B) que apenas cabeça e parte superior do tórax apareçam na tela.
- C) corte sagital mediano adequado, com a cabeça fetal em posição neutra.
- D) corte sagital mediano adquirido quando se observa a presença da ponta do nariz.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

19. Para a realização de diagnósticos ultrassonográficos devesse considerar princípios físicos inerentes ao exame como a atenuação, a qual:

- A) independe da natureza do meio propagador
- B) é diretamente proporcional à frequência do transdutor
- C) corresponde à diferença de impedância acústica entre meios
- D) ocorre no encontro do feixe sonoro com uma interface próxima
- E) Nenhuma das alternativas anteriores

20. A Ultrassonografia de Região Inguinal inclui a pesquisa em regiões inguinais de:

- I - Hérnias.
- II – Massas.
- III - Coleções ou linfonodomegalias.

É correto o que se afirma em:

- A) I, II e III.
- B) I e II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) Todas estão incorretas.