

QUESTÃO 01

Durante o Brasil colônia, algumas cidades do Norte desenvolveram a cana de açúcar, dentro do sistema de monocultura, como produto a ser exportado para a Europa, o que lhes restringia a sua produção de itens mais básicos, como alimento e matéria-prima para construções. Neste sentido, podemos dizer que Olinda e as áreas próximas, na capitania de Itamaracá, tinham uma relação de trocas comerciais, com Olinda

- A) vendendo gêneros alimentícios.
- B) comprando pedra e cal.
- C) vendendo máquinas e ferramentas.
- D) comprando gêneros alimentícios e escravos
- E) trocando escravos por máquinas e ferramentas.

QUESTÃO 02

A relação entre índios e brancos, na América portuguesa, envolveu complexos processos que oscilavam entre violência e cooperação, de acordo com o local, a tribo, o tipo de contato e assim por diante. Em relação à Goiana, o contato dos portugueses deu-se, principalmente, com a tribo

- A) Xucuru.
- B) Ianomâmi.
- C) Guarani.
- D) Funil-ô.
- E) Caetés.

QUESTÃO 03

A formação da identidade e da cultura do povo brasileiro recebeu contribuição de três diferentes etnias, o branco europeu, o negro africano e o indígena, originário da própria América. Atualmente, a sociedade brasileira tem reconhecido cada vez mais as contribuições dos africanos e indígenas para a formação do Brasil. Em Goiana, é um exemplo de cultura negra e popular o(a)

- A) Daruê Malungo.
- B) Alafíá.
- C) Conceição das crioulas.
- D) Vodú.
- E) Xangô do Nordeste.

QUESTÃO 04

A historiografia tende a valorizar as ações e a memória oficial, sobretudo no que diz respeito a eventos de grande porte, como as guerras ou as revoluções. Em alguns casos, entretanto, a memória popular lembra-se de cenas e acontecimentos diferentes. A este respeito, em Tejucupapo, a memória local preservou a história

- A) dos padres doceiros que preparavam barras de rapadura.
- B) dos índios bravios que ajudaram os portugueses contra os franceses.
- C) das mulheres que expulsaram os holandeses com paus, pedras, panelas, água e pimenta.
- D) dos gêmeos taumaturgos que realizam milagres na praça pública.
- E) dos cavaleiros e das cavalladas medievais, revividas durante o carnaval.

QUESTÃO 05

O Norte da América portuguesa foi marcado, durante o período colonial, por dois tipos de economia: a cana de açúcar e o gado, que, segundo historiadores como Nelson Werneck Sodré passaram da convivência à separação. Goiana encaixou-se neste contexto, no século XVI, como

- A) área apenas de criação de gado.
- B) área apenas de produção de cana de açúcar.
- C) área de transição, com feiras de gado.
- D) área mista, com produção de cana e criação de gado.
- E) área comercial, devido aos solos ruins tanto para o gado, quanto para a cana.

QUESTÃO 06

O Conde Maurício de Nassau lançou uma série de medidas inovadoras para o ambiente americano da época, como a liberdade de culto e a modernização de centros urbanos, como o atual Recife Antigo. Em relação a Goiana, Nassau

- A) fez ganhar os céus o famoso “boi voador” causando espanto na população local.
- B) organizou uma assembleia que teve participação dos índios da região.
- C) criou a primeira sinagoga.
- D) concedeu verbas para os comerciantes.
- E) elevou-a à categoria de cidade, devido a sua importância para a região.

QUESTÃO 07

A conquista do Norte pelos holandeses trouxe mudanças para as províncias da região, que tiveram de se adaptar a uma nova forma de governo, a uma nova religião, etc. Após a derrota dos holandeses, o quadro mudou novamente, porém com a permanência de certas influências dos holandeses. Goiana, após a expulsão dos holandeses

- A) Começou a construção de monumentos religiosos, e de instituições como a Santa Casa de Misericórdia.
- B) Desenvolveu-se como centro fornecedor de escravos e alimentos para as províncias do sul, que iniciavam o ciclo do ouro e pedras preciosas.
- C) Iniciou a luta contra os caetés, que, até então, eram aliados dos habitantes da região.
- D) Mandou índios para participarem em assembleia na capital, para que defendessem seus direitos.
- E) Tornou-se a principal cidade da região, aproveitando as melhorias realizadas no período anterior.

QUESTÃO 08

Em meados do século XVIII, aconteceram vários protestos em Goiana e na capitania de Itamaracá os quais marcaram um ponto importante na separação de Goiana do resto da capitania. A consequência destes protestos foi

- A) a criação, em Goiana, de uma justiça independente de Itamaracá.
- B) a transferência de Goiana para a capitania de Pernambuco.
- C) Goiana ter perdido o seu título de vila.
- D) o aumento da verba para construção de engenhos em Goiana.
- E) o aumento dos impostos pagos por Goiana à Itamaracá.

QUESTÃO 09

A Revolução Pernambucana de 1817 representou grandes mudanças para Pernambuco e para o Brasil, ao contestar traços negativos do governo português no Brasil, defendendo ideais libertários semelhantes aos das revoluções burguesas do século anterior. A participação de Goiana na Revolução Pernambucana deu-se, principalmente, através do (a)

- A) atuação dos fazendeiros goianenses, que ajudaram a financiar os rebeldes.
- B) atuação de goianenses que foram morar em Recife.
- C) abastecimento dos centros revolucionários.
- D) apoio ao governo do Rio de Janeiro.
- E) treinamento de rebeldes recifenses nos campos goianenses.

QUESTÃO 10

O movimento abolicionista e o movimento republicano foram importantes para o ocaso do Império Brasileiro, e a entrada do Brasil na modernidade do século XX, defendendo ideais de democracia e liberdade. Da participação de Goiana neste processo podemos destacar

- A) a atuação da imprensa liberal goianense, que vendia jornais para toda a capitania.
- B) a atuação da maçonaria goianense, que acelerou a libertação dos escravos na região.
- C) a atuação da população local, que era radicalmente contra o imperador e seus desmandos.
- D) a atuação das mulheres goianenses, as quais, armadas com pedras e panelas, foram às ruas exigir a República.
- E) a atuação dos padres goianenses, que insurgiam-se contra o padroado régio.

RASCUNHO

TEXTO 1

Superstições e crendices

Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas. As superstições têm origem no início da civilização humana e com ela deverão morrer, pois não há momento na história do mundo em que elas não estejam presentes.

Superstição é também acreditar na existência real dos mitos folclóricos, como o *saci*, a *mula sem cabeça*, o *lobisomem*, as *bruxas*, e em *feitiços jogados*, *mau-olhado* ou *olho gordo*. Mas há crendices que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo: as sortes tiradas nas festas do ciclo junino; a ingestão de certos alimentos na ceia de Ano Novo; a criança jogar o dente de leite no telhado para obter dentes fortes, dentre outras.

Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto. Elas são muito antigas e têm uma grande importância na vida dos povos. Os filipinos acreditam num espírito maligno que perturba o parto, tornando-o penoso. Os húngaros costumavam atirar por sobre a cabeça da parturiente para afastar os maus espíritos. Em algumas tribos africanas, havia a crença de que a mulher grávida não devia acompanhar enterro porque a alma do morto poderia encarnar no bebê. Entre os índios da Amazônia, as mulheres, principalmente quando estão grávidas, não devem assistir ao preparo do curare (veneno), não podem pegar na caça e nas armas nem podem comer paca, pois, do contrário, não conseguiriam dormir.

Há uma quantidade enorme de superstições conhecidas, passadas de pai para filho e presentes no cotidiano de muitas pessoas. Abaixo, há alguns exemplos dessas crendices.

- Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.
- Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.
- Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.
- Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.
- Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.

ALBUQUERQUE, Cristiana et. al. *Português*. 7º ano. São José dos Campos, SP: Poliedro, 2009, p.20. Adaptado.

QUESTÃO 11

Com o Texto 1, seu autor pretende:

- A) fazer uma crítica às pessoas que acreditam em determinadas crenças existentes nas culturas de diversos povos.
- B) estabelecer uma relação entre a existência de crendices e as condições socioeconômicas de diversas sociedades.
- C) divulgar os dados de pesquisa realizada acerca da origem das crenças e superstições existentes em vários países.
- D) fazer uma análise de cunho filosófico a respeito do ser humano, por meio da compreensão de suas crenças.
- E) informar o leitor acerca de algumas crenças presentes nas culturas do mundo, destacando as diferenças entre elas.

QUESTÃO 12

Segundo o Texto 1, as crendices são diversas. Com relação a essa diversidade, o texto nos informa que:

- A) a crença nos mitos folclóricos contribui para aumentar o medo que esses mitos despertam na população.
- B) a crença em *mau-olhados* e *olhos gordos* são derivadas de outras crenças relacionadas ao período da gravidez.
- C) há crendices, como as sortes tiradas nas festas juninas, que não têm um caráter preventivo ou de medo.
- D) em algumas culturas, superstições ligadas a fatos corriqueiros da vida humana são aprendidas por meio do ensino formal.
- E) herdamos da África a crença de que a mulher grávida não deve participar de enterros, para proteger seu filho.

QUESTÃO 13

Acerca das superstições ligadas à gravidez e ao parto, está de acordo com o Texto 1 a seguinte informação:

- A) elas ocorrem em alguns centros urbanos modernos e não apresentam relação direta com o que cada cultura tem de característico.
- B) nas Filipinas, há quem acredite na existência de um espírito mau, que tem poderes para atrapalhar o parto e torná-lo mais sofrido para a mulher.
- C) para afastar qualquer tipo de mau espírito, os habitantes da Hungria costumam atirar pedras na cabeça de quem faz o parto.
- D) as mulheres grávidas eram proibidas de acompanhar enterros na África, porque criam que a alma do morto perseguiria a mãe para sempre.
- E) entre os índios da Amazônia, uma mulher grávida não assiste jamais à preparação do curare, para não correrem o risco de serem infectadas.

QUESTÃO 14

Analisando a função de alguns elementos linguísticos do Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: “Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas”, o termo destacado substitui ‘vida’.
- B) No trecho: “Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto”, o termo destacado relaciona-se a ‘vida humana’.
- C) No trecho: “Mas há credices que não implicam medo ou defesa de algum mal”, o conectivo destacado tem a função de indicar continuidade na linha argumentativa do texto.
- D) No trecho: “há credices que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo”, a expressão destacada antecede a enumeração de elementos que exemplificam o que foi afirmado.
- E) No trecho: “Abaixo, há alguns exemplos dessas credices”, o termo destacado aponta para um elemento exterior ao texto.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa em que a relação semântica indicada entre parênteses corresponde àquela que, de fato, se apresenta no enunciado dado.

- A) “Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.” (CONCLUSÃO)
- B) “Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.” (EXPLICAÇÃO)
- C) “Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.” (CONSEQUÊNCIA)
- D) “Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.” (CONDIÇÃO)
- E) “Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.” (CAUSALIDADE)

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa na qual a palavra destacada está corretamente acentuada.

- A) Todos queriam saber a razão para aquela balburdía.
- B) Muitos acreditam que passar pôr debaixo de uma escada dá azar.
- C) Vários povos indígenas creem que os mortos podem assustá-los.
- D) Há também superstições ligadas a frutas, como o cajú e a banana.
- E) Dizem que os holandêses são pouco supersticiosos.

TEXTO 2

O “papa-figo”

Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade. Ficou pálido, recluso e abatido. Os médicos falavam de uma "doença do sangue", só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente. Não havia quem não se assustasse só de olhá-lo. Para uns, mais supersticiosos, ele estava virando um lobisomem.

Até que um negro velho, empregado da família, falou para o senhor que o remédio era "figo" de criança nova, isto é, fígado, no vocabulário do velho homem. O próprio velho saía pelas ruas com um saco nas costas, pegando os meninos: quanto mais gordos e corados, melhor. Quando perguntavam, dizia que levava ossos de boi e de carneiro para refinar açúcar.

Na casa grande, o fígado era retirado, e, com o passar do tempo e com a utilização daquela "medicação", o senhor melhorou.

[...]

Texto disponível no site:

http://www.sobrenatural.org/lenda_urbana/detalhar/5956/o_

Acesso em 27/03/2010. Adaptado.

QUESTÃO 17

O Texto 2 é uma lenda. Dentre as características desse gênero, estão nele expressas as seguintes:

1. ser um texto relacionado a um lugar geograficamente determinado.
2. ser uma narração na qual fatos históricos são recontados pela tradição popular.
3. ser elaborado privilegiadamente com uma linguagem formal, com excesso de rebuscamentos morfossintáticos.
4. ser um texto que tem forte relação com os costumes e tradições de um povo, além de carregado de representações simbólicas.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 3 e 4.
- B) 2 e 4.
- C) 2 e 3.
- D) 1 e 2.
- E) 1 e 4.

QUESTÃO 18

Acerca de elementos morfosintáticos presentes no Texto 2, analise as proposições a seguir.

1. O trecho: “*Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade.*” é iniciado com sujeito indeterminado, o que reforça a ideia de que a lenda não tem uma autoria determinada.
2. No trecho: “*Os médicos falavam de uma “doença do sangue”, só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente.*”, a expressão destacada indica oposição; equivale semanticamente a ‘contudo’.
3. No trecho: “*Até que um negro velho, empregado da família, falou...*”, a expressão destacada tem valor temporal.
4. O termo “papa-figo” é formado por duas palavras da mesma classe gramatical; são, ambas, substantivos.

Estão **corretas**:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa em que as regras da concordância (verbal e nominal) foram obedecidas.

- A) As lendas estão desaparecendo, e, a cada dia, menos pessoas acreditam nelas.
- B) Em boas bibliotecas, já está disponível livros com lendas de vários países.
- C) Numa roda de amigos, no interior, não falta histórias de arrepiar!
- D) A verdade é que cada um de nós temos os nossos próprios medos e superstições.
- E) Acredita-se que deve haver milhares de lendas perdidas no tempo.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa em que a relação entre a figura de linguagem apresentada entre parênteses e seu exemplo está **correta**.

- A) “com a utilização daquela ‘medicação’, o senhor melhorou”. (METÁFORA)
- B) “Os médicos falavam de uma ‘doença do sangue’”. (METONÍMIA)
- C) “o remédio era ‘figo’ de criança nova, isto é, fígado”. (EUFEMISMO)
- D) “quanto mais gordos e corados, melhor”. (PLEONASMO)
- E) “Dizem que, no século XIX, no Recife”. (ANTÍTESE)

RASCUNHO

QUESTÃO 21

Com relação aos aneurismas da aorta abdominal, é correto afirmar:

- A) Considera-se aneurismática uma aorta, cujo segmento dilatado apresenta mais de 50% de aumento da luz do vaso, quando comparado ao vaso normal (proximal).
- B) Pseudo-aneurismas consistem em uma protuberância apenas da camada mais externa da parede arterial.
- C) Placas ateroscleróticas nas paredes do aneurisma não são critérios a serem informados nos relatórios descritivos.
- D) São considerados como aneurismas apenas o que acometem o segmento pré-renal do vaso.
- E) Aqueles com diâmetros superiores a 5,0 cm apresentam baixos riscos de rotura.

QUESTÃO 22

Em pacientes normais é correto afirmar que o fluxo sanguíneo na veia porta:

- A) é essencialmente turbilhonado.
- B) apresenta velocidade média de aproximadamente 15 a 18 cm/s
- C) é hepatofugal.
- D) inicia hepatopedal e se encerra hepatofugal.
- E) sua velocidade se mantém fixa, mesmo com a variação da velocidade cardíaca e com os movimentos respiratórios.

QUESTÃO 23

A respeito da Síndrome de Budd-Chiari, é correto afirmar.

- A) Sua definição é a da oclusão da veia porta simplesmente.
- B) Sempre vem acompanhada de Hidrocele no paciente masculino
- C) É praticamente indetectável pelo método ultrassonográfico.
- D) Refere-se a um complexo clínico, dentre os quais se inclui a oclusão da veia hepática.
- E) Exclui-se a ascite dentre os achados mais comuns desta síndrome.

QUESTÃO 24

É correto afirmar que a respeito do fator descrito como atenuação do feixe ecográfico esta característica poderia ser descrita como:

- A) a intensidade crescente de um feixe de ultrassom ao atravessar os líquidos.
- B) é a diminuição da intensidade do ultrassom, com a distância percorrida pelo feixe ecográfico nos tecidos.
- C) a atenuação independe da frequência.
- D) aumenta progressivamente com a idade do paciente.
- E) não apresenta diferença em relação aos diversos tecidos percorridos.

QUESTÃO 25

Considerando-se um ponto A numa varredura abdominal de um paciente, cuja profundidade em relação à pele é de 15 cm e um ponto B cuja profundidade é de 17 cm, em relação à pele, ambos situados na mesma direção em relação ao feixe de ultra-som, seria correto afirmar:

- A) A distinção entre os pontos A e B depende exclusivamente da resolução lateral do transdutor.
- B) A melhor distinção entre os pontos A e B tem relação direta com a resolução axial do equipamento.
- C) Quanto mais profundos estes pontos venham a estar, mais resolução lateral será necessária para distingui-los.
- D) Sua melhor distinção independe da resolução axial.
- E) Aumentando-se a resolução lateral, os pontos A e B perderão sua definição.

QUESTÃO 26

Sobre o tumor de Glomus, é correto afirmar:

- A) Acomete mais frequentemente as faixas etárias entre 10 e 19 anos de idade.
- B) também é conhecido como Quemodectoma e acomete o seio carotídeo.
- C) Raramente provoca compressão das estruturas vasculares adjacentes.
- D) Consta de lesão anecoide, cística, acometendo a porção do bulbo carotídeo.
- E) São as lesões vasculares mais frequentes em indivíduos da faixa adulta.

QUESTÃO 27

A respeito da utilização da medida da Translucência Nucal, como marcador das cromossomopatias, seria correto afirmar que:

- A) pode ser realizada em qualquer das fases de gestação, e sempre por via abdominal.
- B) deve ser realizada preferencialmente entre a 15a e 17a semanas, juntamente com a medida do osso nasal embrionário.
- C) apenas e exclusivamente deve ser realizada na 7a semana de gestação.
- D) deve ser realizada, entre a 20a e 25a semanas de gestação.
- E) deve ser feita sua mensuração se possível por via endovaginal, preferencialmente entre a 8a e 13a semanas de gestação.

QUESTÃO 28

A respeito da chamada Síndrome do Quebra Nozes, considere as afirmações abaixo.

1. Corresponde à compressão da veia renal esquerda, entre a aorta abdominal e a artéria mesentérica superior.
2. Pode ocasionar hipertensão venosa crônica, pela dificuldade do escoamento venoso, bem como refluxo e aumento no diâmetro das veias pélvicas.
3. Essa síndrome produz sintomas de congestão venosa pélvica.
4. Hematúria pode ser um importante indicador desta síndrome.
5. Crianças podem apresentar proteinúria ortostática, quando portadoras desta síndrome.

Estão **corretas**:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 4 e 5, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3, 4 e 5.

QUESTÃO 29

Considerando a pesquisa de TVP em membros inferiores (trombose venosa profunda) pelo método Doppler ultrassonográfico, observe as afirmações seguintes.

1. Ausência de compressão da luz venosa.
2. Aumento do diâmetro venoso, que pode chegar de três a cinco vezes o do arterial.
3. 3-Aumento da frequência cardíaca.
4. Ausência de material anecoico na luz venosa, não compressível, mas bem definido no modo colorido.
5. Presença de fluxo ao Doppler.

São critérios **corretos** para o diagnóstico definitivo de TVP:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1, 2, 3, 4 e 5.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 4 e 5, apenas.
- E) 1 e 4, apenas.

QUESTÃO 30

Considerando-se gestação ectópica, é **correto** afirmar que o sítio de implantação mais frequente é:

- A) colo uterino.
- B) Porção ampular da trompa de falópio
- C) Retrouterina.
- D) Peri-ovariano
- E) Acima da imagem do Útero.

QUESTÃO 31

É **correto** afirmar que o achado de focos ecogênicos múltiplos, seguindo a linha dos ramos biliares intra-hepáticos, em um exame de ultrassonografia abdominal, com especial atenção ao fígado:

- A) É sinal típico de Colelitíase.
- B) Pode estar relacionado a calcificações das veias hepáticas.
- C) Pode ser uma alteração relacionada à Doença de Caroli
- D) É sinal ecográfico típico de Cirrose.
- E) Nunca correspondem a calcificações intrabiliares.

QUESTÃO 32

É **correto** afirmar que a presença de microcalcificações testiculares, bilaterais em um paciente com 35 anos de idade:

- A) É achado comum em 90 % dos pacientes, com doença de Peyronie.
- B) Geralmente vem também acompanhada de dilatação das veias espermáticas, bilateralmente.
- C) Aumenta a possibilidade de o paciente vir a desenvolver neoplasia testicular futura.
- D) Juntamente com a redução da ecogenicidade parenquimatosa, é alteração relacionada à Orquite crônica.
- E) É um achado patognomônico do Linfoma Testicular.

QUESTÃO 33

É **correto** afirmar que o achado de pequenos focos ecogênicos intravesiculares, em uma ultrassonografia abdominal, sem formação de sombra posterior e aderidos à parede vesicular:

- A) É patognomônico de colelitíase.
- B) Corresponde tecnicamente a calcificações da parede vesicular.
- C) Pode estar relacionado à Bile Tumefacta ou a pequenos pólipos vesiculares.
- D) É achado usual na Colecistite Alitiásica
- E) Achado que somente deve ser valorizado se associado a sinais de obstrução do Hepato-colédoco

QUESTÃO 34

Em um mesmo paciente o conjunto de alterações detectadas numa ultrassonografia abdominal foi:

“Espessamento da parede vesicular, sem focos de litíase intraluminal. Derrame pleural esquerdo, Pequenas coleções inter-alças e nas goteiras parieto-cólicas

Com qual das situações abaixo, as alterações ecográficas, poderiam estar melhor associadas?

- A) Paciente com colecistite alitiásica típica.
- B) Paciente com Doença de Caroli
- C) São achados típicos da Síndrome do Quebra Nozes.
- D) Achados que poderiam estar associados a paciente com Dengue Hemorrágica.
- E) São achados comumente associados ao agravamento da Colecistite Litiásica.

QUESTÃO 35

Sobre a abordagem ultrassonográfica da bexiga, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) A presença de uma imagem sacular anecoide, projetando-se para fora da luz vesical corresponde geralmente a divertículo vesical.
- B) Uma dilatação da extremidade distal do ureter, apresentando paredes finas e se insinuando na bexiga sugere uma ureterocele.
- C) A elevação do assoalho vesical está geralmente associado à compressão extrínseca, devido ao aumento do volume prostático
- D) Uma imagem hiperecogênica e com sombra acústica, no interior da bexiga, não inclui o diagnóstico de litíase vesical.
- E) A avaliação dos jatos ureterais é muitas vezes utilizada, para investigação da litíase ureteral.

QUESTÃO 36

Com relação à litíase de vias urinárias, avaliada por ultrassonografia, é **correto** afirmar

- A) Focos de litíase com diâmetros inferiores a 5 mm dificilmente apresentam sombra acústica posterior.
- B) Somente os focos com formação de sombra acústica, são considerados como litíase.
- C) Os cálculos de ácido úrico apresentam sombra acústica mais intensa que os demais.
- D) Pelo aspecto da sombra acústica se pode avaliar com precisão, a composição de um foco de litíase.
- E) O foco de litíase intra-ureteral é facilmente visualizado, quando no terço médio do ureter.

QUESTÃO 37

Em exame ecográfico do hipocôndrio direito não foi possível a visualização da vesícula biliar em paciente sem histórico de colecistectomia. Seria **incorreto** afirmar que:

- A) O lúmen vesicular pode estar obliterado.
- B) Houve contração fisiológica da vesícula.
- C) “Vesícula em porcelana”, está associada geralmente com a maior parte dos casos de não visualização vesicular por ultrassonografia.
- D) Pode ser um caso de posição incomum da vesícula biliar.
- E) Lama biliar isoecoica em relação ao fígado, obscurecendo as margens vesiculares, pode ter impedido sua visualização.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa **correta**:

- A) Cerca de 70 % dos cânceres de próstata originam-se na zona periférica da glândula
- B) Um cisto simples renal, geralmente apresenta múltiplas septações de paredes finas, e calcificações de suas paredes.
- C) Redução de calibre das veias periprostáticas é sinal ecográfico patognomônico de prostatite crônica.
- D) Geralmente o achado de lesão anecoide, ovalada ou arredondada em parênquima renal está relacionado à angiomiolipoma.
- E) Divertículos vesicais adquiridos são conhecidos como divertículos de Hutch.

QUESTÃO 39

Algumas alterações podem simular ecograficamente pseudomassas tumorais nas glândulas adrenais. Assinalar qual a alternativa **incorreta** relacionada a estas alterações:

- A) Baço acessório
- B) Veia renal
- C) Cistos e tumores do pólo superior do rim
- D) Hipotrofia do lobo caudado do fígado.
- E) Adenopatia retrocural e retroperitoneal.

QUESTÃO 40

Em relação a ultrassonografia mamária, assinale a alternativa **correta**:

- A) Linfonodos intramamários podem ser visualizados somente na mamografia.
- B) Conjunto de áreas hiperecoicas tubulares, convergindo para o mamilo são achados ecográficos típicos da ectasia ductal.
- C) Calcificações grosseiras intramamárias não apresentam sombra acústica posterior.
- D) Cistos mamários podem eventualmente se apresentar como lesões hipoecoicas, se tiverem conteúdo espesso.
- E) Áreas sólidas, anecoicas, ou com intensa sombra posterior são geralmente associadas aos lipomas mamários.

QUESTÃO 41

Em relação à situação da mortalidade no Brasil, em 2007 (Ministério da Saúde), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Os principais grupos de causas de mortalidade geral, pelo CID-10, em ordem decrescente de importância foram: doenças do aparelho circulatório; Neoplasias; Causas externas de morbidade e mortalidade.
- B) Em números absolutos morrem mais homens do que mulheres em todas as faixas etárias (padrão da Organização Pan-Americana de Saúde), com exceção apenas para a faixa de 75 anos e mais.
- C) Dentre as causas de mortalidade e morbidade as agressões aparecem em primeiro lugar, seguidas dos acidentes de transporte.
- D) São as mulheres que morrem mais quando consideradas todas as neoplasias e dentre as causas de tumores as neoplasias malignas da traqueia, brônquios e pulmões aparecem em primeiro lugar.
- E) Os principais grupos de causas de mortalidade infantil, pelo CID-10, em ordem decrescente de importância foram: algumas afecções originadas no período perinatal; Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas; Algumas doenças infecciosas e parasitárias.

QUESTÃO 42

Em relação à transição demográfica e epidemiológica, no Brasil, é **incorreto** afirmar:

- A) O envelhecimento é um fenômeno predominantemente urbano, resultado, sobretudo do intenso movimento migratório iniciado na década de 60.
- B) O processo de envelhecimento populacional no Brasil é resultado do declínio da fecundidade.
- C) O envelhecimento populacional ocorreu de forma lenta, com a elevação da qualidade de vida das populações urbanas, graças a melhores condições sanitárias, alimentares, ambientais e de moradia.
- D) O perfil epidemiológico da população brasileira se caracteriza pela predominância das enfermidades da modernidade, sem haver conseguido libertar-se da elevada morbidade por doenças do subdesenvolvimento.
- E) O Brasil encontra-se com aumento populacional, porém em ritmo decrescente, e esperança de vida ao nascer crescente, quando comparado o estágio atual da transição demográfica aos estágios anteriores.

QUESTÃO 43

Em relação à situação das doenças transmissíveis no Brasil, numere a segunda coluna de acordo com a primeira:

1. Doenças transmissíveis com tendência decrescente	() Malária, meningites, leishmaniose, febre amarela silvestre, hepatites virais.
2. Doenças transmissíveis com tendência persistente	() Doença de Chagas, febre tifoide, oncocercose, filariose, peste.
3. Doenças transmissíveis emergentes e reemergentes	() Aids, hantavirose, dengue, cólera.

Assinale a sequência **correta**, de cima para baixo:

- A) 1, 2, 3
- B) 3, 2, 1
- C) 3, 1, 2
- D) 2, 3, 1
- E) 2, 1, 3

QUESTÃO 44

Em relação à notificação de surtos de agravos que constam na Lista de Doenças de Notificação Compulsória, analise as afirmativas abaixo:

- 1. A utilização do módulo de surtos para a notificação de agravos que constam na lista de notificação compulsória deve ser acordada entre os gestores federal, estadual e municipal.
- 2. A notificação de agravos inusitados de pelo menos dois casos epidemiologicamente vinculados deverá ser realizada por meio da abordagem sindrômica, de acordo com as seguintes categorias: diarreia aguda sanguinolenta, icterícia aguda, febre hemorrágica aguda, respiratória aguda, neurológica aguda, insuficiência renal aguda e outras síndromes.
- 3. Pelo menos 10% dos casos deverão ser investigados e cadastrados no Sinan, utilizando o módulo de notificação individual.
- 4. Pelo menos em 5% dos casos investigados e cadastrados no Sinan deverão ser coletadas e processadas amostras biológicas.

Estão **corretas**:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 4, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 3 e 4, apenas.

QUESTÃO 45

Em relação à notificação de agravos que constam na Lista de Doenças de Notificação Compulsória, assinale a alternativa incorreta:

- A) Os agravos de notificação imediata devem ser notificados em, no máximo, 24 horas a partir do momento da suspeita inicial, porém não substitui a necessidade de registro posterior das notificações em conformidade com o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados pelo SINAN.
- B) A Ficha Individual de Notificação deve ser preenchida pelas unidades assistenciais, para cada paciente quando da suspeita da ocorrência de problema de saúde de notificação compulsória, e encaminhada mensalmente aos serviços responsáveis pela informação e/ou vigilância epidemiológica das Secretarias Municipais.
- C) Os profissionais de saúde no exercício da profissão, bem como os responsáveis por organizações e estabelecimentos públicos e particulares de saúde e ensino, são obrigados a comunicar aos gestores do SUS a ocorrência de casos suspeitos ou confirmados das doenças de notificação compulsória.
- D) A exclusão de doenças e agravos componentes da Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória é vedada aos gestores municipais e estaduais do SUS.
- E) Todas as unidades notificantes devem encaminhar a notificação negativa, caso não ocorra nenhuma doença a ser notificada, seguindo o mesmo fluxo das fichas de notificação individual de casos.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa que conceitua o princípio da integralidade no Sistema Único de Saúde - SUS:

- A) Igualdade da atenção à Saúde, sem privilégios ou preconceitos com o SUS disponibilizando recursos e serviços de forma justa, de acordo com as necessidades de cada um.
- B) Garantia ao usuário de uma atenção que abranja as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do Sistema de Saúde.
- C) Articulação entre os gestores estaduais e municipais na implementação de políticas, ações e serviços de saúde qualificados e descentralizados, que possibilitem acesso e resolutividade na atenção à saúde da população.
- D) Organização dos serviços de saúde por níveis de complexidade da assistência, garantindo uma atenção à saúde de qualidade e resolutiva.
- E) Garantia do direito de atendimento a todos pelo Sistema de Saúde, sem distinções ou restrições, oferecendo toda a atenção necessária, sem qualquer custo.

QUESTÃO 47

Todas as alternativas abaixo são indicadores de acompanhamento da atenção básica, para o ano de 2006, exceto:

- A) Média anual de consultas médicas, por habitante, nas especialidades básicas;
- B) Proporção de nascidos vivos de mães com quatro ou mais consultas de pré-natal;
- C) Média anual de visitas domiciliares, por habitante, realizadas pelo agente comunitário de saúde.
- D) Razão entre exames citopatológico cervico-vaginais em mulheres entre 25 e 59 anos e a população feminina nessa faixa etária.
- E) Cobertura vacinal da terceira dose de tetravalente em menores de um ano de idade maior ou igual a 95%.

QUESTÃO 48

Em relação aos níveis de prevenção assinale a alternativa em que todas as ações são de promoção à saúde:

- A) Vacinação, educação sanitária e habitação adequada;
- B) Exame pré-natal, emprego e salários adequados, alimentação e nutrição adequados;
- C) Fluoretação da água, emprego e salários adequados, condições para satisfação das necessidades básicas do indivíduo;
- D) Educação sanitária, habitação adequada e alimentação e nutrição adequados;
- E) Vacinação, condições para satisfação das necessidades básicas do indivíduo, fluoretação da água.

QUESTÃO 49

Em relação à Estratégia do Saúde da Família, assinale a alternativa incorreta:

- A) Sua operacionalização se dá mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde.
- B) As equipes de saúde da família atuam apenas no âmbito da coletividade com ações de promoção e prevenção da saúde dos agravos mais frequentes.
- C) Constitui-se numa estratégia de reorientação do modelo assistencial de saúde.
- D) As equipes de saúde da família são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada.
- E) Tem como fundamento estimular a participação popular e o controle social.

QUESTÃO 50

Com relação à lei 8.142/1990, assinale a alternativa incorreta:

- A) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- B) As Conferências e Conselhos Municipais de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo representante do poder executivo.
- C) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- D) O Conselho Municipal de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído.
- E) Os conselhos de saúde, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

RASCUNHO

RASCUNHO