



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Concurso Público Nº 3/2025
Edital Nº1/2025

Caderno de Provas

ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

TEXTO 01

Férias ampliam tempo de tela
e impulsionam debate sobre estímulos
no conteúdo infantil

As férias escolares costumam ampliar o tempo das crianças diante das telas e, com isso, acendem um alerta entre especialistas em desenvolvimento infantil. Longe da rotina escolar, muitos pequenos passam horas consumindo vídeos curtos, desenhos acelerados e conteúdos altamente estimulantes, cenário que tem alimentado as discussões sobre o chamado *brain rot*, termo usado para descrever o desgaste cognitivo provocado pelo excesso de estímulos digitais rápidos e fragmentados.

Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias. São produções com ritmo mais calmo, menos cortes, trilhas sonoras suaves e narrativas que respeitam o tempo da infância, permitindo que a criança acompanhe histórias com começo, meio e fim.

Essa mudança de olhar tem influenciado diretamente a produção de conteúdos infantis brasileiros. (...) Desenvolvido pela *Totoy Corp*, com apoio de pedagogos e psicólogos, os desenhos apostam em episódios afetivos e cotidianos, abordando temas como empatia, cooperação, curiosidade e hábitos diários, sem sobrecarregar o sistema sensorial das crianças. (...)

A mesma visão é compartilhada pela psicóloga Isa Vaal, cofundadora da empresa e uma das diretoras da série. “A infância precisa de pausas. Quando tudo é rápido, barulhento e excessivo, o corpo da criança responde com agitação. Um bom desenho acolhe, não acelera”, diz. (...)

A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas. Para a psicanalista e CEO do Grupo Altis, Ana Lisboa, o cérebro infantil aprende a funcionar a partir dos estímulos que recebe. “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência. Isso reduz a capacidade de foco e aumenta a busca por recompensas imediatas”, explica. Para Ana, o *brain rot* afeta tanto o desempenho cognitivo quanto a organização emocional. (...)

O cuidado com a infância também é reforçado por médicos e especialistas em saúde infantil. O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)

(Disponível: <https://www1.folha.uol.com.br/blogs/maternar/2026/01/22/férias-ampliam-tempo-de-tela-e-impulsionam-debate-sobre-estimulos-no-conteudo-infantil.shtml>. Acesso em: 22.jan.2026. Texto adaptado).

QUESTÃO 01

Considere a leitura integral do texto e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele.

- A () artigo de divulgação científica.
- B () notícia.
- C () artigo de opinião.
- D () reportagem.

QUESTÃO 02

Considere a leitura integral do texto e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I. A linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- II. Predominam, no texto, as funções de linguagem metalinguística e referencial.
- III. O texto aborda o tempo das crianças diante de telas num viés clínico e pedagógico.
- IV. No texto, há opiniões controversas entre especialistas em desenvolvimento infantil.

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 03

Analise as alternativas abaixo e marque aquela que apresentar um hiato, um dígrafo, um ditongo crescente e um ditongo decrescente, respectivamente:

- A () também, hábitos, cenário, clínicas.
- B () ritmo, diante, alerta, usado.
- C () saúde, isso, urgência, beijo.
- D () cérebro, diários, infância, histórias.

QUESTÃO 04

Analise as palavras a seguir e marque a única alternativa que apresenta aquela formada pelo processo de hibridismo.

- A () boteco.
- B () paraquedas.
- C () embora.
- D () sociologia.

QUESTÃO 05

Observe as alternativas abaixo e assinale a opção em que todas as palavras são acentuadas pela mesma regra.

- A () psicólogos, clínicas e estímulos.
- B () histórias, conteúdos e saúde.
- C () infância, série e criança.
- D () episódios, também e cérebro.

QUESTÃO 06

Considere o fragmento:

“O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)” A expressão “conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram” exerce a função sintática de:

- A () vocativo.
- B () aposto.
- C () complemento nominal.
- D () objeto direto.

QUESTÃO 07

Analise oração: “A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas.” Marque a alternativa que apresenta a regência do verbo “aparece” nesse contexto.

- A () intransitivo.
- B () transitivo direto.
- C () transitivo indireto.
- D () bitransitivo.

QUESTÃO 08

Considere o fragmento:

“Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias.”

As expressões: “Nesse contexto” e “especialmente durante as férias” exercem a função sintática de:

- A () adjunto adnominal.
- B () complemento nominal.
- C () agente da passiva.
- D () adjunto adverbial.

QUESTÃO 09

Observe a oração: “A infância precisa de pausas”.

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras, nessa oração, respectivamente.

- A () artigo, substantivo, verbo, preposição e substantivo.
- B () conjunção, adjetivo, verbo, conjunção e substantivo.
- C () artigo, substantivo, advérbio, conjunção e adjetivo.
- D () preposição, adjetivo, advérbio, conjunção e adjetivo.

QUESTÃO 10

Observe este trecho: “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência.”

Marque a alternativa que apresenta a classificação da primeira oração desse período.

- A () oração subordinada causal.
- B () oração subordinada temporal.
- C () oração coordenada consecutiva.
- D () oração coordenada comparativa.

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Simplificando a expressão algébrica

$$\frac{x^3 - y^3}{(4x^2 - 4y^2)(x^2 + xy + y^2)},$$

obtemos?

- A () $1/4(x + y)$.
- B () $1/2(x - y)$.
- C () $1/(2x + y)$.
- D () $1/(x + 2y)$.

QUESTÃO 12

Quantos anagramas da palavra AMORA existem, mantendo as duas letras A juntas?

- A () 12.
- B () 24.
- C () 48.
- D () 96.

QUESTÃO 13

Sabendo que o valor de três mercadorias A, B e C são diretamente proporcionais aos números 2, 3 e 5, respectivamente, e que a soma dos valores das três mercadorias é igual a 100 reais. Qual porcentagem em relação ao valor total das mercadorias representa o valor da mercadoria com menor valor?

- A () 10 %.
- B () 15 %.
- C () 20 %.
- D () 25 %.

QUESTÃO 14

Um capital aplicado a taxa de 10% ao mês, a juros simples, triplica em quantos meses?

- A () 30 meses.
- B () 16 meses.
- C () 18 meses.
- D () 20 meses.

QUESTÃO 15

Se a sequência $(b, a, a + b)$ é uma progressão geométrica, onde a e b são números positivos, qual é o valor da razão a/b ?

- A () $\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- B () $\frac{1 + 2\sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + 4\sqrt{5}}{2}$

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica do Município de Catalão impede práticas que violem igualdade e impessoalidade. Leia as afirmações a seguir:

- I. É vedado ao Município estabelecer ou subvencionar cultos religiosos.
- II. É vedado criar distinções entre brasileiros ou preferências entre si.
- III. É permitido doar bens imóveis sem autorização legislativa, desde que haja conveniência política.
- IV. Conceder isenções fiscais fora de manifesto interesse público exige autorização da Câmara, sob pena de nulidade.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão estabelece garantias e composição do processo disciplinar. Marque a alternativa que está de acordo com esse regulamento.

- A () O processo disciplinar pode ser conduzido por uma comissão composta de três funcionários.
- B () O processo disciplinar dispensa ampla defesa.
- C () A comissão deve ser composta por vereadores.
- D () O processo só pode ser iniciado quando autorizado pelo Judiciário.

QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, especialmente, acerca da sociedade colonial e hierarquias, julgue as afirmações a seguir:

- I. A sociedade goiana colonial estruturou-se em hierarquias sociais ligadas à posse de terras, escravizados e riqueza mineral.
- II. O trabalho escravo africano teve papel relevante em atividades produtivas na colônia, inclusive nas áreas de mineração.

III. A economia goiana colonial baseou-se exclusivamente na pecuária.

IV. A Igreja Católica exerceu influência social e cultural no cotidiano colonial.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, especialmente, quanto ao Relevo e chapadas, julgue as afirmações a seguir.

- I. Predominam em Goiás as planícies costeiras e manguezais.
- II. Goiás está inserido em áreas de planaltos, com presença de chapadas.
- III. O relevo influencia redes hidrográficas, erosão e ocupação do solo.
- IV. A Chapada Diamantina é importante tanto do ponto de vista geomorfológico quanto ambiental.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 20

Segundo análises publicadas na imprensa brasileira, como na Folha de S. Paulo, a Groenlândia passou a ocupar posição central na geopolítica internacional em razão do aquecimento global, da abertura de novas rotas marítimas e do interesse estratégico de grandes potências, como Estados Unidos, China e Rússia.

Considerando esse contexto, o principal fator que explica a crescente importância geopolítica da Groenlândia no cenário internacional atual é:

- A () Seu crescimento populacional acelerado e urbanização intensa.
- B () Sua relevância histórica como antiga colônia europeia sem autonomia política.
- C () Sua posição estratégica no Ártico, associada a recursos naturais e novas rotas comerciais.
- D () Sua centralidade econômica no comércio internacional de produtos industrializados.

CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

QUESTÃO 21

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas responsabilidades. Considerando estas responsabilidades avalie as assertivas abaixo:

I. Tem o dever de normatizar, fiscalizar, monitorar e avaliar as políticas e as ações.

II. Participa da formulação das políticas e ações de saúde, presta apoio aos municípios em articulação com o conselho estadual e participa da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para aprovar e implementar o plano estadual de saúde.

III. Planeja, organiza, controla, avalia e executa as ações e serviços de saúde em articulação com o conselho municipal e a esfera estadual.

IV. Integram sua estrutura: Fiocruz, Funasa, Anvisa, ANS, Hemobrás, Inca, Into e oito hospitais federais.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I corresponde à responsabilidade do Ministério da Saúde.
- B () a assertiva II corresponde à responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.
- C () a assertiva III corresponde à responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
- D () a assertiva II e a IV correspondem à responsabilidade do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 22

A Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa usuária da saúde traz informações para que você conheça seus direitos na hora de procurar atendimento de saúde. Para assegurar os Direitos da Pessoa usuária da saúde o SUS apresenta três princípios:

I. A saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.

II. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas. Isto é, significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.

III. Considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. Para isso, é importante a integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação. Assim, deve haver articulação da saúde com outras políticas públicas,

para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I diz respeito ao princípio do SUS de “Equidade”.
- B () a assertiva II diz respeito ao princípio do SUS de “Descentralização e Comando Único”.
- C () a assertiva III diz respeito ao princípio do SUS de “Integralidade”.
- D () as assertivas I, II e III dizem respeito aos princípios do SUS de “Descentralização e Comando Único”, “Regionalização e Hierarquização” e “Universalização” respectivamente.

QUESTÃO 23

No âmbito da Atenção Básica, a inserção da Psicologia contribui para a consolidação de um modelo de atenção orientado pela integralidade e pela determinação social da saúde (Rosa; Barbosa, 2019). Considerando as formulações teóricas e práticas apresentadas por Rosa e Barbosa (2019), analise as assertivas:

I. A transição do modelo biomédico para modelos ampliados de atenção implica deslocar o foco exclusivo da doença para a produção social da saúde, sem desconsiderar a clínica.

II. As ações de promoção da saúde enfatizam processos coletivos, territoriais e intersetoriais, ultrapassando intervenções educativas normativas centradas no indivíduo.

III. A prevenção de agravos, no contexto da Atenção Básica, é compreendida como complementar à promoção da saúde, porém limitada a ações de rastreamento e controle de fatores de risco.

IV. O trabalho psicológico na Atenção Básica articula práticas clínicas, educativas e políticas, operando na interface entre cuidado individual e produção de saúde coletiva.

Assinale a alternativa correta:

- A () Apenas I, II e IV estão corretas.
- B () Apenas I e III estão corretas.
- C () Apenas II e III estão corretas.
- D () Apenas I e IV estão corretas.

QUESTÃO 24

M.R.A., homem de 60 anos, com antecedente de colelitíase sintomática e hipertensão controlada, dá entrada no pronto-socorro com dor intensa em hipocôndrio direito há 12 horas, associada a náuseas, colúria e fezes hipocólicas. Ao exame físico, apresenta icterícia 2+/4+, sinal de Murphy negativo e temperatura de 37,4 °C. A ultrassonografia abdominal revela vesícula com múltiplos cálculos, sem espessamento parietal, colédoco com 9 mm de diâmetro e ausência de imagem claramente obstrutiva. Segundo o ACR *Appropriateness Criteria*® *Right Upper Quadrant Pain*, qual a conduta diagnóstica complementar mais apropriada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Colangiressonância magnética (MRCP) para avaliação de possível coledocolitíase não visualizada à USG.
- B () Endoscopia digestiva alta para investigação de dor de origem não biliar.
- C () TC de abdome com contraste venoso para avaliar espessamento vesicular e sinais inflamatórios.
- D () Repetição da USG com doppler em 48 horas para reavaliação da dilatação biliar.

QUESTÃO 25

J.L.S., homem de 69 anos, hipertenso e diabético tipo 2, em uso de IECA e metformina, apresenta creatinina de 2,1 mg/dL e proteinúria de 1,2 g/24h. A ultrassonografia renal mostra rins com dimensões reduzidas (direito: 8,2 cm; esquerdo: 8,4 cm), aumento da ecogenicidade cortical e ausência de dilatação pielocalicial. De acordo com o ACR *Appropriateness Criteria*® *Chronic Kidney Disease*, qual é o papel da ultrassonografia neste caso? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Identificar alterações estruturais compatíveis com doença renal crônica irreversível e excluir causas obstrutivas.
- B () Avaliar função glomerular residual através do índice de ecogenicidade.
- C () Classificar o estágio da doença renal crônica com base na espessura cortical.
- D () Confirmar a presença de estenose de artéria renal com base em espectro doppler intrarrenal.

QUESTÃO 26

R.C.T., homem de 58 anos, com diagnóstico recente de esteatose hepática não alcoólica, usuário de estatina e portador de síndrome metabólica, é submetido a ultrassonografia abdominal. O exame revela fígado de dimensões normais, contornos regulares, aumento difuso da ecogenicidade hepática com atenuação posterior, prejudicando a visualização do diafragma. Não há sinais de hipertensão portal. Segundo o ACR *Practice Parameter for the Performance of an Ultrasound Examination of the Abdomen* (2022), qual é a interpretação mais apropriada desses achados? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Hepatopatia crônica compensada com hipertensão portal subclínica.
- B () Fígado normal, sendo a hiperecogenicidade um achado sem valor clínico isoladamente.
- C () Achado compatível com fibrose hepática avançada, devendo ser complementado com elastografia.
- D () Presença de esteatose hepática moderada, com limitação à avaliação de lesões profundas.

QUESTÃO 27

L.M.C., mulher de 44 anos, apresenta dor em hipocôndrio direito há 2 dias, com piora pós-prandial e náuseas. Nega febre, icterícia ou colúria. Ao exame físico, dor à palpação profunda no hipocôndrio direito, com sinal de Murphy ultrassonográfico positivo. A ultrassonografia evidencia espessamento da parede vesicular (4,5 mm), cálculos móveis e líquido perivesicular. Segundo o ACR *Appropriateness Criteria*® *Right Upper Quadrant Pain* (2022), qual é a interpretação mais adequada e conduta recomendada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Vesícula contraída fisiologicamente; repetir USG após jejum prolongado.
- B () Colelitíase simples; acompanhamento ambulatorial sem urgência.
- C () Colecistite enfisematosa; necessidade de TC para confirmação.
- D () Colecistite aguda; indicação de avaliação cirúrgica.

QUESTÃO 28

J.C.M., homem de 71 anos, tabagista ativo (50 maços-ano), assintomático, sem antecedentes familiares conhecidos de aneurisma, é encaminhado por seu médico de família para rastreamento de aneurisma de aorta abdominal. A ultrassonografia abdominal evidencia aorta infrarrenal com diâmetro máximo de 3,6 cm, sem sinais de dissecação, trombos murais ou complicações associadas. Segundo a diretriz do U.S. *Preventive Services Task Force* (USPSTF) e o ACR *Appropriateness Criteria*® – *Abdominal Aortic Aneurysm* (2023), qual é a conduta mais apropriada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Solicitar ecocardiograma transtorácico para avaliação do arco aórtico e valva aórtica.
- B () Aneurisma excluído; repetir USG apenas se houver sintomas.
- C () Encaminhar para angioTC abdominal com contraste para avaliação mais precisa.
- D () Rastreio considerado positivo; instituir seguimento ultrassonográfico periódico.

QUESTÃO 29

A.B.L., homem de 82 anos, residente institucionalizado, portador de hiperplasia prostática benigna (HPB) e doença de Alzheimer em estágio moderado, desenvolve quadro de agitação aguda, redução do débito urinário e dor à palpação suprapúbica. A equipe de enfermagem realiza bexigometria à beira-leito, com volume estimado de 530 mL. A ultrassonografia portátil (bedside) confirma bexiga distendida, com paredes finas e conteúdo anecogênico homogêneo, sem sinais de complicações. Segundo a diretriz ACR *Appropriateness Criteria*® – *Acute Onset Flank Pain: Suspicion of Stone Disease* (2021), qual é a utilidade da ultrassonografia neste contexto? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Avaliação rápida e não invasiva da distensão vesical, útil para diagnóstico e monitoramento.
- B () Diagnóstico etiológico definitivo, identificando obstrução infravesical específica.
- C () Exclusão de causas infecciosas urinárias por meio da análise do conteúdo anecogênico.
- D () Avaliação da contratilidade vesical com base no volume residual estimado por *Doppler*.

QUESTÃO 30

F.H.V., homem de 34 anos, procura o pronto-socorro com dor lombar direita de início súbito, de forte intensidade, irradiada para fossa ilíaca e genitália, acompanhada de náuseas. Está afebril, com PA 135/80 mmHg, sem alterações no exame abdominal. O exame de urina revela hematúria microscópica. A ultrassonografia abdominal mostra dilatação leve do sistema pielocalicial direito, sem visualização direta de cálculo. Segundo o ACR *Appropriateness Criteria*® – *Acute Onset Flank Pain: Suspicion of Stone Disease* (2021), qual é o papel da ultrassonografia nesse contexto? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Método inicial de escolha em pacientes jovens, útil para detectar hidronefrose mesmo sem cálculo visível.
- B () Exame confirmatório da presença de cálculo ureteral distal, com alta acurácia.
- C () Indicação preferencial para estadiamento do tamanho do cálculo e decisão cirúrgica.
- D () Técnica obsoleta, devendo ser substituída por TC helicoidal sem contraste em todos os casos.

QUESTÃO 31

L.R.S., homem de 28 anos, é admitido no pronto-socorro após colisão automobilística a 80 km/h, com trauma toracoabdominal fechado. Encontra-se consciente, com PA 90/60 mmHg, FC 120 bpm, dor abdominal difusa e sinais de peritonismo. É realizado ultrassom à beira-leito no protocolo eFAST, que evidencia líquido livre no espaço de Morrison e na escavação retovesical. Segundo a diretriz ACR *Appropriateness Criteria*® – *Blunt Abdominal Trauma* (2018), qual a conduta imediata mais indicada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Lavado peritoneal diagnóstico à beira-leito.
- B () TC de abdome com contraste venoso.
- C () Laparotomia exploradora emergencial.
- D () Radiografia de tórax e pelve como próximo passo.

QUESTÃO 32

R.S.M., mulher de 31 anos, G2P1A0, apresenta atraso menstrual de 6 semanas, dor pélvica leve e sangramento vaginal escuro. Exame físico sem instabilidade hemodinâmica. O beta-hCG sérico é de 1.800 mUI/mL (metodologia: enzimaímunofluorimetria). A ultrassonografia transvaginal não evidencia saco gestacional intrauterino, mas revela imagem hipoeoica junto à tuba uterina direita e pequeno volume de líquido livre em fundo de saco. Segundo as diretrizes ACR *Appropriateness Criteria*® (2025) e ACOG *Practice Bulletin* No. 193, qual é a conduta mais apropriada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Situação compatível com gravidez intrauterina precoce; conduta expectante.
- B () Diagnóstico inconclusivo; repetir USG em 48h para reavaliação do conteúdo uterino.
- C () Confirmação de gestação ectópica; indicação de tratamento conforme critérios clínicos.
- D () Solicitar RM de pelve para elucidar diagnóstico.

QUESTÃO 33

T.S.M., mulher de 56 anos, é encaminhada ao ambulatório por achado de nódulo palpável em tireoide à direita, com 1,7 cm no maior diâmetro. Nega sintomas compressivos, disfagia ou rouquidão. A ultrassonografia da tireoide revela nódulo sólido, hipoeoico, com margens irregulares e microcalcificações, sem linfonodomegalias cervicais. O nódulo é classificado como TI-RADS 5 (TR5). Segundo a diretriz ACR TI-RADS® (2017), qual a conduta mais apropriada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Repetir a USG com *Doppler* para avaliar vascularização periférica.
- B () Realizar controle ultrassonográfico em 6 meses.
- C () Realizar punção aspirativa com agulha fina (PAAF) por alto risco de malignidade.
- D () Encaminhar para ressonância magnética da região cervical.

QUESTÃO 34

A Sra. MAS de 37 anos, G2P2A0, apresenta dismenorreia progressiva e sangramento uterino anormal nos últimos 6 meses. Sem queixas urinárias ou febre. Ao exame físico, útero aumentado. A ultrassonografia transvaginal mostra útero globoso com miométrio heterogêneo e zonas anecoicas mal definidas, sem nódulos definidos. Segundo a diretriz atualizada do ACR *Appropriateness Criteria*® *Chronic Pelvic Pain* (2025), qual a hipótese mais provável e conduta indicada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Adenomiose; avaliação adicional com ressonância magnética para confirmação diagnóstica.
- B () Leiomiomatose uterina; histeroscopia diagnóstica imediata.
- C () Endometrite crônica; solicitar cultura endometrial.
- D () Gravidez ectópica intersticial; repetir beta-hCG e realizar curetagem.

QUESTÃO 35

Adolescente masculino, 15 anos, previamente saudável, apresenta dor abdominal em quadrante inferior direito há 24h, associada a náuseas e febre de 38,2 °C. Ao exame, sinal de Blumberg positivo e dor à descompressão brusca. Ultrassonografia revela estrutura tubular não compressível, com 8 mm de diâmetro e parede espessada em topografia de fossa ilíaca direita, além de hiperecogenicidade da gordura adjacente. Segundo a diretriz ACR *Appropriateness Criteria*® *Right Lower Quadrant Pain – Suspected Appendicitis* (2022), qual a conduta mais apropriada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Encaminhamento para abordagem cirúrgica imediata.
- B () Solicitação de TC abdominal com contraste.
- C () Conduta expectante e reavaliação em 24 horas.
- D () Solicitação de enema baritado para confirmação.

QUESTÃO 36

J.L.F., masculino, 72 anos, com antecedentes de hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia, relata jato urinário fraco, noctúria e sensação de esvaziamento incompleto. A dosagem de PSA é de 2,6 ng/mL. A ultrassonografia transretal evidencia próstata com volume de 55 mL, aumento dos lobos laterais, sem nódulos hipoecoicos suspeitos. Segundo as diretrizes da *American Urological Association (AUA)* e do *ACR Appropriateness Criteria® LUTS*, qual o papel da ultrassonografia neste caso? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Confirma hiperplasia prostática benigna e auxilia na decisão terapêutica.
- B () Indica neoplasia prostática clinicamente significativa.
- C () Contraindica tratamento farmacológico e indica biópsia imediata.
- D () É exame obsoleto, devendo ser substituído por RM multiparamétrica.

QUESTÃO 37

L.A.F., mulher de 29 anos, G1P0A0, com 5 semanas de gestação pela data da última menstruação, procura atendimento por dor abdominal leve e sangramento vaginal escurecido, intermitente. Está hemodinamicamente estável. Exames laboratoriais demonstram beta-hCG de 2.400 mUI/mL (Metodologia CLIA). A ultrassonografia transvaginal evidencia saco gestacional intrauterino, sem visualização de vesícula vitelina ou embrião. Segundo as diretrizes *ACR Appropriateness Criteria® (2025)* e *ACOG Practice Bulletin No. 200*, qual é a interpretação mais adequada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Diagnóstico de gestação anembrionada.
- B () Diagnóstico de aborto retido; indicar curetagem uterina.
- C () Achado compatível com gestação intrauterina precoce viável.
- D () Indicação imediata de RM para confirmação de viabilidade embrionária.

QUESTÃO 38

L.F.A., homem de 49 anos, previamente hígido, apresenta dor contínua em hipocôndrio direito há 12 horas, associada a náuseas e febre de 38,3 °C. Ao exame físico, apresenta sinal de *Murphy* positivo. A ultrassonografia abdominal evidencia vesícula biliar distendida, com espessamento da parede (>4 mm), presença de cálculos móveis e líquido pericolecístico. Qual é a principal hipótese diagnóstica e a conduta mais indicada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Colelitíase assintomática; alta com analgesia e seguimento ambulatorial.
- B () Colecistite aguda; internação hospitalar e preparo para colecistectomia precoce.
- C () Hepatite viral aguda; solicitar sorologias virais.
- D () Pancreatite aguda biliar; solicitar dosagem sérica de amilase e lipase.

QUESTÃO 39

M.R.A., homem de 61 anos, com diagnóstico de DPOC e tabagismo ativo (40 maços-ano), procura atendimento com dispneia progressiva e dor torácica pleurítica há 3 dias. Ao exame físico, apresenta murmúrio vesicular abolido em base direita. Radiografia de tórax evidencia velamento da base direita. A ultrassonografia torácica mostra área anecoica entre a pleura visceral e parietal com espessura de 3 cm, em decúbito dorsal. Segundo o *ACR Appropriateness Criteria® Dyspnea – Suspected Pleural Effusion (2024)* e a *ATS/ERS Statement on the Evaluation of Pleural Effusion*, qual a conduta mais apropriada? Assinale entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Realização de toracocentese guiada por USG para análise do líquido.
- B () Solicitação de TC de tórax com contraste.
- C () Indicação de ventilação não invasiva.
- D () Repetir radiografia com incidência em decúbito lateral.

QUESTÃO 40

LES de 22 anos, G1P0A0, com atraso menstrual de 8 semanas, relata náuseas intensas, sangramento vaginal escurecido e sensação de distensão abdominal. Ao exame, útero palpável 4 cm acima do esperado para a idade gestacional. Beta-hCG serico: 186.000 mUI/mL(enzima-imunofluorimetria). A ultrassonografia transvaginal revela útero aumentado, preenchido por múltiplas imagens anecoicas arredondadas, sem saco gestacional ou embrião visível. Segundo as diretrizes da FIGO e do ACOG *Practice Bulletin*, qual é o diagnóstico mais provável?

- A () Mola parcial.
- B () Aborto retido.
- C () Gravidez ectópica.
- D () Mola hidatiforme completa.

RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA
O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.

NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!

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

Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.