



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBOS

CONCURSO PÚBLICO

MANHÃ

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio										Sala									
Nome																			
Nº de Identidade					Órgão Expedidor					UF		Nº Inscrição							

ULTRASSONOGRAFISTA

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 15 (quinze) de Conhecimentos do Sistema Único de Saúde-SUS e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE- SUS

01. A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29, de 2000 trata prioritariamente

- A) do Controle Social.
- B) das ações e serviços de saúde na alta complexidade.
- C) da Atenção Básica de Saúde.
- D) dos valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.
- E) das competências do Conselho Nacional de Saúde.

02. A lei complementar que regulamentou o § 3º do artigo 198 da Constituição Federal estabeleceu valores e percentuais mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Para Estados e Municípios, os valores referentes à arrecadação de impostos, são, no mínimo, respectivamente

- A) 12% e 15%.
- B) 10% e 12%.
- C) 12% e 12%.
- D) 15% e 10%.
- E) 15% e 15%.

03. No Brasil, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Esse direito está garantido mediante uma (um)

- A) emenda constitucional.
- B) lei complementar.
- C) resolução do Conselho Nacional de Saúde.
- D) artigo da Constituição Federal.
- E) decreto presidencial.

04. A organização, a direção e a gestão do Sistema Único de Saúde estão regulamentadas pela legislação brasileira. Sobre a direção do SUS em nível municipal, leia as sentenças abaixo:

- I. A direção é única e cabe à Secretaria Municipal ou órgão equivalente.
- II. Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- III. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde - SUS poderá organizar-se em distritos.
- IV. A participação da iniciativa privada está excluída da direção municipal.
- V. No nível municipal, a direção do SUS é compartilhada pelo nível estadual.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

05. Sobre a competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde – SUS, leia as sentenças a seguir:

- I. Participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde – SUS em articulação com sua direção estadual.
- II. Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- III. Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- IV. Executar serviços de alimentação e nutrição.
- V. Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar, junto com os órgãos municipais, estaduais e federais competentes, para controlá-las.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

06. Sobre a participação da comunidade do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I. Na esfera Municipal, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, existem as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde, o Conselho de Saúde e a Câmara Municipal de Saúde.
- II. O Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) tem representação no Conselho Nacional de Saúde.
- III. A representação dos usuários no Conselho Municipal de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. A Conferência Municipal de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos.
- V. A representação dos usuários na Conferência Municipal é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

07. A política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem sido aprovada mediante portarias ministeriais. Recentemente foi aprovada a nova PNAB, mediante a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017. Nessa portaria, define-se que a Atenção Básica requer um conjunto de atividades de saúde individuais, familiares e coletivas, que podem envolver as seguintes ações:

- I. Promoção à saúde
- II. Prevenção de doenças
- III. Diagnóstico e tratamento
- IV. Reabilitação
- V. Cuidados Paliativos

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

08. Diferentemente das portarias anteriores que aprovaram a PNAB, a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017 estabelece:

- I. A recomendação da inclusão do Gerente de Atenção Básica
- II. A população adscrita por Equipe de Atenção Básica (eAB)
- III. O número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde
- IV. O profissional de saúde bucal na Equipe de Saúde da Família
- V. A definição de um território

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

09. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008, com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, configurando-se como equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com

- I. As equipes de Saúde da Família (eSF).
- II. As equipes de atenção básica para consultórios na rua.
- III. As equipes de atenção básica para equipes ribeirinhas.
- IV. As equipes de atenção básica para equipes fluviais.
- V. O Programa Academia da Saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

10. “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Esse direito está garantido na

- A) Constituição Federal de 1988.
- B) Resolução do Conselho Nacional de Saúde.
- C) Organização Mundial de Saúde.
- D) Declaração Universal de Direitos Humanos.
- E) Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/90).

11. A rede de atenção à saúde, compreendida pelo Decreto 7.508 de 2011, visa majoritariamente atender ao seguinte princípio do Sistema Único de Saúde:

- A) Universalidade.
- B) Integralidade.
- C) Igualdade.
- D) Regionalização.
- E) Descentralização.

12. A Atenção Básica é um dos componentes estruturais da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas. Sobre as competências da Atenção Básica nessa Rede, leia as sentenças abaixo:

- I. Realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde ou elaboradas pelo nível local.
- II. Prevenir, diagnosticar e tratar precocemente as possíveis complicações decorrentes das doenças crônicas.
- III. Coordenar o cuidado das pessoas com doenças crônicas, mesmo quando referenciadas para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde.
- IV. Acionar a Academia da Saúde e/ou outros equipamentos disponíveis no território como forma de contribuir para o cuidado das pessoas com doenças crônicas, de acordo com as necessidades identificadas.
- V. Realizar ações de promoção da saúde e de prevenção das doenças crônicas de forma intersetorial e com participação popular, considerando os fatores de risco mais prevalentes na população.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

13. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial, estando organizados em várias modalidades. Os critérios para a definição dessas modalidades de CAPS consideram, entre outros critérios, o tamanho da população dos municípios. Considerando esse critério populacional, qual modalidade de CAPS seria indicada para o município de Pombos?

- A) CAPS I
- B) CAPS II
- C) CAPS III
- D) CAPS IV
- E) CAPS AD

14. Sobre os componentes que constituem a Rede de Atenção Psicossocial, analise os itens a seguir:

- I. Unidade Básica de Saúde
- II. Equipe de Consultório na Rua
- III. SAMU 192
- IV. UPA 24 horas
- V. Centros de Atenção Psicossocial nas suas diferentes modalidades

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

15. Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde, leia as sentenças abaixo:

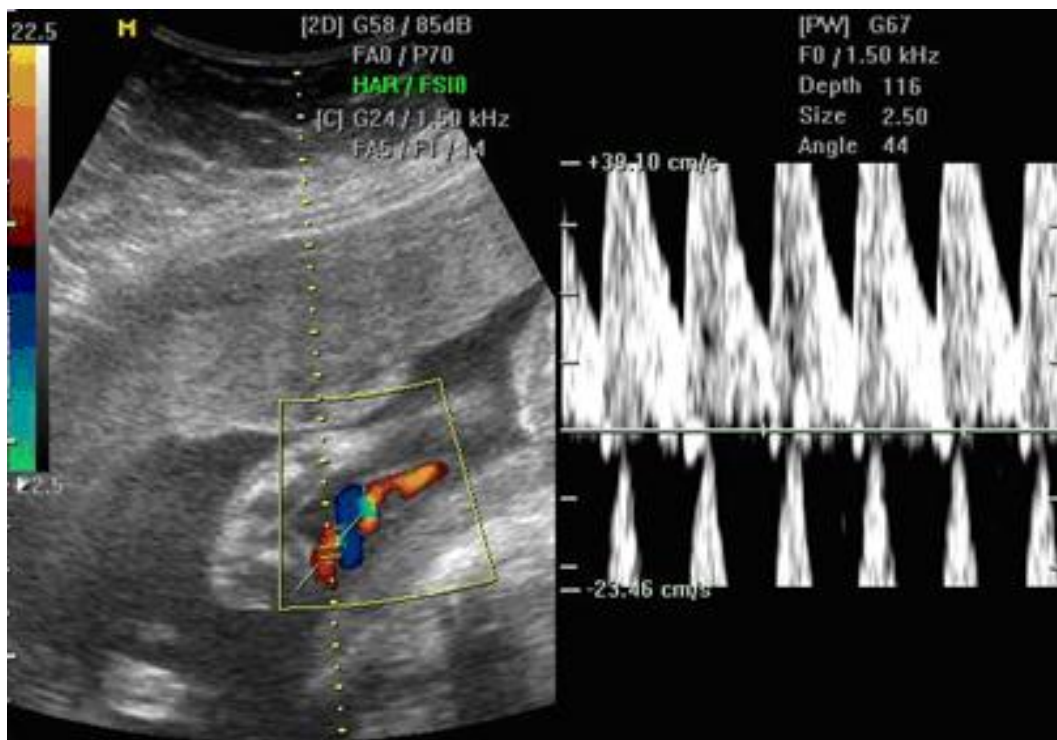
- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- IV. Participação da comunidade.
- V. Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

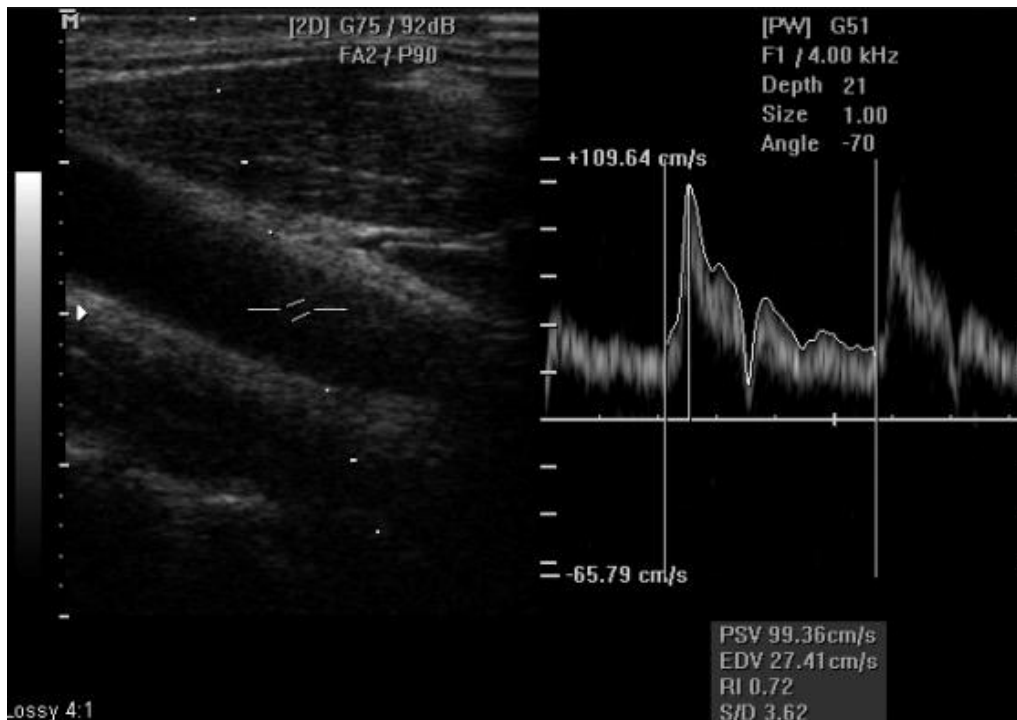
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. A existência do fenômeno abaixo depende do(a)



- A) Fenômeno de reflexão.
- B) Artefato Twinkling.
- C) Reverberação aplicada ao Doppler.
- D) Limite de *Nyquist*.
- E) Volume de amostra.

17. A imagem abaixo relaciona-se ao uso inadequado do ângulo de insonação. Baseado na equação Doppler, qual a melhor resposta para se obter o melhor resultado dos valores dopplervelocimétricos?



- A) Deve-se utilizar sempre o ângulo de insonação de 60°.
- B) Deve-se abaixar a linha de base.
- C) O aumento da frequência de repetição de pulso (PRF) permite a correção do espectrograma e a correção do ângulo de insonação.
- D) Para a resposta correta, o sistema arterial utilizado deve ser informado.
- E) Deve-se utilizar o ângulo de insonação próximo a 0°.

18. Em qual das opções abaixo, a velocidade do som é mais alta?

- A) Partes moles
- B) Ar
- C) Água
- D) Osso
- E) A velocidade do som independe da superfície onde o mesmo é aplicado.

19. Couinaud e Bismuth desenvolveram segmentação hepática para facilitar a comunicação entre cirurgiões e médicos que trabalham com diagnóstico por imagem. Baseando-se nessa segmentação, sabe-se que a veia hepática direita divide o(s) segmento(s)

- A) I e IV dos segmentos V e VIII.
- B) V e VIII dos segmentos VI e VII.
- C) V e VI dos segmentos VII e VIII.
- D) IV do segmento V.
- E) VI do segmento VII.

20. Baseando-se nos estudos NAAASP (National Health Service Abdominal Aortic Aneurysm Screening Program) e SAAAVE (Screening Abdominal Aortic Aneurysms Very Efficiently), a aorta deve ser medida no plano

- A) longitudinal, diâmetro látero-lateral.
- B) longitudinal, diâmetro ântero-posterior.
- C) transverso, diâmetro látero-lateral.
- D) transverso, diâmetro ântero-posterior.
- E) longitudinal, diâmetro oblíquo.

21. Mais de 60% dos pacientes portadores de aneurismas da aorta abdominal (AAA) são assintomáticos (Gilling- Smith et al., 2000), e 3/4 dos pacientes com ruptura de AAA desconhecem que são portadores de aneurismas (Macdonald et al., 2008). Nesse particular, torna-se extremamente necessária a avaliação da aorta, na busca da existência de aneurismas. Considera(m)-se aneurisma da aorta abdominal

- A) qualquer dilatação aórtica acima de 15 mm.
- B) qualquer dilatação da aorta acima de 20 mm.
- C) ectasias aórticas cujo diâmetro é maior que 25 mm.
- D) diâmetro da aorta $\geq 1,0$ x do diâmetro normal.
- E) diâmetro da aorta $\geq 1,5$ x do diâmetro normal.

22. O espessamento da parede da vesícula biliar é encontrado em 50 a 75% dos casos de colecistite aguda. A espessura normal da parede da vesícula biliar é de até

- A) 1 mm.
- B) 2 mm.
- C) 3 mm.
- D) 4 mm.
- E) 5 mm.

23. O fígado normal contém ecos finos, sendo

- A) hipoeicoico em relação ao córtex renal e ao baço.
- B) hipereicoico ou isoecoico em relação ao córtex renal e hipoeicoico em relação ao baço.
- C) hipoeicoico ou isoecoico em relação ao córtex renal e hipoeicoico em relação ao baço.
- D) hipoeicoico ou isoecoico em relação ao córtex renal e hipereicoico em relação ao baço.
- E) hipereicoico em relação ao córtex renal e ao baço.

24. Dentre os achados ecográficos encontrados na trombose da veia porta, pode-se citar a transformação cavernosa, que se caracteriza por

- A) trombo ecogênico na veia porta, com áreas anecoicas de permeio.
- B) trombo ecogênico na veia porta, com aspecto ecográfico de degeneração.
- C) trombo hipoeicoico na veia porta, com áreas anecoicas de permeio.
- D) trombo hipoeicoico na veia porta, com aspecto ecográfico de degeneração
- E) vasos colaterais da circulação periportal.

25. Os hemangiomas cavernosos são os tumores benignos mais comuns do fígado, estando presentes em aproximadamente 4% da população. Tipicamente, a lesão é pequena, com menos de 3 cm de diâmetro, bem definida, homogênea e hipereicoica. Sua vascularização apresenta-se ao Doppler colorido ou duplex como

- A) velocidade de fluxo sanguíneo de baixa velocidade, na maioria das vezes não detectado.
- B) vasos sanguíneos apenas periféricos, com altos picos de velocidade sistólica.
- C) vasos sanguíneos periféricos e centrais com altos picos de velocidade sistólica.
- D) vasos sanguíneos apenas periféricos com baixo índice de resistência.
- E) vasos sanguíneos periféricos e centrais com baixo índice de resistência.

26. A esplenose caracteriza-se por

- A) nódulos esplênicos decorrentes de metástase hepática.
- B) nódulos esplênicos com vascularização ao Doppler, caracterizando lesão maligna.
- C) nódulo com ecogenicidade semelhante ao baço que se implanta em tecidos após trauma esplênico.
- D) nódulos esplênicos decorrentes de infecção granulomatosa prévia.
- E) nódulos esplênicos decorrentes de esquistossomose.

27. Na maioria das vezes, a atividade cardíaca embrionária é inicialmente visibilizada pela ultrassonografia, quando o embrião mede

- A) 1 mm.
- B) 2 mm.
- C) 3 mm.
- D) 4 mm.
- E) 5 mm.

28. A medida da translucência nucal deve ser realizada no primeiro trimestre da gestação, para estabelecer o risco de cromossomopatias. Baseando-se nos estudos da *Fetal Medicine Foundation*, nessa idade gestacional, a medida do comprimento cabeça-nádega deve corresponder de

- A) 40 mm a 54 mm
- B) 40 mm a 64 mm
- C) 40 mm a 74 mm
- D) 45 mm a 74 mm
- E) 45 mm a 84 mm

29. A definição de Rotterdam para achados ultrassonográficos de ovários policísticos encontra-se na alternativa

- A) Presença de folículos periféricos em apenas um ovário ou volume ovariano acima de 10 cm^3 .
- B) Presença de folículos periféricos em ambos os ovários ou volume ovariano acima de 10 cm^3 .
- C) Presença de 2 a 9 folículos, medindo de 10 mm a 12 mm de diâmetro ou volume ovariano acima de 10 cm^3 .
- D) Presença 12 ou mais folículos, medindo de 2 a 9 mm de diâmetro ou volume ovariano acima de 10 cm^3 .
- E) Presença de folículos periféricos e centrais, medindo de 10 mm a 12 mm de diâmetro ou volume ovariano acima de 10 cm^3 .

30. Assinale a alternativa que melhor define a doença de Caroli.

- A) Anomalia congênita predominantemente autossômica dominante, caracterizada por dilatações saculares intercomunicantes dos ductos biliares, podendo estar associada a colangites piogênicas.
- B) Anomalia congênita predominantemente autossômica recessiva, caracterizada por dilatações saculares intercomunicantes dos ductos biliares, podendo estar associada a colangites piogênicas.
- C) Anomalia congênita predominantemente autossômica dominante, caracterizada por dilatações saculares intercomunicantes dos ductos biliares, não associada a colangites piogênicas.
- D) Anomalia congênita predominantemente autossômica recessiva, caracterizada por dilatações saculares intercomunicantes dos ductos biliares, não associada a colangites piogênicas.
- E) Anomalia congênita predominantemente autossômica dominante, caracterizada pela presença de múltiplos cálculos renais.

31. Em relação à predição de pré-eclâmpsia pelo Doppler, é CORRETO afirmar que

- A) a presença de incisura bilateral nas artérias uterinas, no primeiro trimestre da gestação indica predição de pré-eclâmpsia.
- B) o índice de pulsatilidade médio das artérias uterinas no segundo trimestre acima de 0,8 é indicativo de pré-eclâmpsia.
- C) o protocolo para predição de pré-eclâmpsia é, preferencialmente, realizado pelo Doppler das artérias uterinas entre 20 e 24 semanas de gestação, considerando-se a presença de incisura bilateral e os valores do índice de pulsatilidade.
- D) os últimos *guidelines* excluem o Doppler das artérias uterinas como exame preditivo de pré-eclâmpsia.
- E) se deve dar preferência à realização do Doppler das artérias uterinas no primeiro trimestre da gestação.

32. Os novos conceitos sobre restrição de crescimento intrauterino indicam que, para o diagnóstico ecográfico da restrição de crescimento fetal tardio (> 32 semanas), os melhores parâmetros a serem utilizados são:

- A) Circunferência abdominal abaixo do percentil 10; Índice de pulsatilidade da artéria uterina acima do percentil 95; índice de pulsatilidade da artéria umbilical acima do percentil 95 e relação cérebro-placentária do índice de pulsatilidade abaixo do percentil 5.
- B) Circunferência abdominal abaixo do percentil 10 e Índice de pulsatilidade da artéria uterina acima do percentil 95.
- C) Circunferência abdominal abaixo do percentil 10 e Índice de pulsatilidade da artéria umbilical acima do percentil 95.
- D) Circunferência abdominal abaixo do percentil 10 e Índice de pulsatilidade da artéria cerebral média acima do percentil 95.
- E) Circunferência abdominal abaixo do percentil 10, Índice de pulsatilidade da artéria cerebral média abaixo do percentil 5 e relação cérebro-placentária do índice de pulsatilidade abaixo do percentil 5.

33. Baseando-se na 5ª edição do BIRADS-US, são cistos mamários complicados:

- A) Cistos com um septo.
- B) Cistos com dois ou mais septos.
- C) Cistos com mais de 3 septos.
- D) Cistos com debris ou conteúdo espesso.
- E) Cistos com septo espesso e nódulo mural.

34. A fórmula para o cálculo da circunferência cefálica (CC) fetal pela ultrassonografia é a seguinte:

- A) $CA = (D1 + D2) \times 1,62$
- B) $CA = (D1 + D2) \times 1,57$
- C) $CA = (D1 + D2) \div 2$
- D) $CA = (D1 + D2) \times 2$
- E) $CA = (D1 + D2) \times 2,5$

35. Assinale a alternativa CORRETA sobre gastrosquise e onfalocele.

- A) A gastrosquise é defeito paraumbilical ventral, localizada mais frequentemente à direita da linha média.
- B) Na gastrosquise, observam-se-se saco e cordão umbilical inseridos normalmente.
- C) A onfalocele não está associada a anomalias cromossômicas.
- D) A gastrosquise está associada a anomalias cromossômicas na frequência de 1 para 300 gestações.
- E) O diagnóstico de onfalocele e gastrosquise só pode ser realizado entre 20 e 24 semanas de gestações, junto com o estudo morfológico fetal.

36. O International Ovarian Tumor Analysis (IOTA) apresenta achados ecográficos para classificar os tumores anexiais em benignos ou malignos. São critérios relacionados aos tumores benignos todos abaixo, EXCETO

- A) presença de componente sólido.
- B) presença de sombra acústica posterior.
- C) cisto multilocular com paredes lisas.
- D) ascite.
- E) ausência de fluxo ao Doppler.

37. A ultrassonografia endovaginal é técnica útil na avaliação ovariana, durante o período da ovulação. Assinale a alternativa que, em sequência, culmina com a ovulação.

- A) *Cumulus Oophorus*, destacamento da granulosa, pregueamento da parede folicular.
- B) Pregueamento da parede folicular, destacamento da granulosa, *Cumulus Oophorus*.
- C) Destacamento da granulosa, *Cumulus Oophorus*, pregueamento da parede folicular.
- D) Pregueamento da parede folicular, *Cumulus Oophorus*, destacamento da granulosa.
- E) *Cumulus Oophorus*, pregueamento da parede folicular, destacamento da granulosa.

- 38. Estudos recentes em crianças de 2 anos, nascidas de gestantes de alto risco, relacionam os critérios utilizados nos métodos de avaliação da vitalidade fetal com o desenvolvimento neuronal em fases posteriores da vida. Com base nesses estudos, deve-se interromper a gestação, quando fetos pré-termos apresentam**
- A) centralização fetal.
 - B) índice de pulsatilidade aumentado na artéria umbilical.
 - C) diástole zero na artéria umbilical.
 - D) índice de pulsatilidade aumentado na artéria umbilical e diminuído na artéria cerebral média fetal.
 - E) alterações no ducto venoso.
- 39. Protocolos do Ministério da Saúde: Endometriose é doença ginecológica definida pelo desenvolvimento e crescimento de estroma e glândulas endometriais fora da cavidade uterina, o que resulta numa reação inflamatória crônica (ESHRE). Segundo consenso da European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE) e da American Society for Reproductive Medicine (ASRM), o padrão-ouro para diagnóstico de endometriose é**
- A) Ultrassonografia endovaginal com preparo intestinal.
 - B) Ultrassonografia endovaginal com Doppler.
 - C) Laparoscopia.
 - D) Tomografia Computadorizada.
 - E) Ressonância magnética.
- 40. Até hoje, ultrassonografistas utilizam o estudo de Peter Grannum et. al., 1979, para relatar o grau de maturidade placentária. Com base nesse trabalho, assinale a alternativa CORRETA.**
- A) Áreas ecogênicas dispersas aparecem na placenta no grau I de Grannum, a partir do início de 26 semanas de gestação.
 - B) Para classificar a placenta como grau I de Grannum, deve-se confirmar a presença de áreas ecogênicas na placa basal.
 - C) Ondulações na placa corial são evidentes a partir do grau II de Grannum.
 - D) No grau II de Grannum, observam-se áreas ecogênicas na placa basal.
 - E) O grau III de Grannum inicia-se com o surgimento de ondulações na placa corial e a presença de áreas ecogênicas na placa basal.

EXECUÇÃO

