

R 3 - NORMATIVA

29/01/2023

INSTRUÇÕES:

É responsabilidade do candidato providenciar as condições técnicas para a execução da prova, e será eliminado deste exame o candidato que descumprir as regras relacionadas às obrigatoriedades de uso de equipamento e/ou utilização de equipamento proibido.

Período de sigilo - O candidato deve permanecer no ambiente de realização das provas por 1 (uma) hora e 30 (trinta) minutos do início das provas, não podendo encerrar seu exame antes desse tempo, sendo obrigatória sua presença no local e a observância irrestrita das normas do edital.

Não poderá o candidato encerrar a sessão na plataforma de provas mesmo que tenha concluído o exame antes do tempo mínimo, não podendo se ausentar da visão da webcam antes do encerramento do período de sigilo.

Após iniciado o Exame, o candidato somente poderá deixar o campo de visão da webcam de seu computador mediante autorização prévia do fiscal e após encerrar a questão em andamento.

O local/ambiente onde o candidato esteja acomodado para prestar o Exame deve ser como uma sala de provas durante todo o momento da duração do exame, não devendo ninguém falar com o candidato, nem dele estar próximo e/ou emitir ruídos.

Em caso de necessidades fisiológicas/biológicas, o candidato deverá solicitar ao aplicador de provas, por meio da plataforma, que sua prova seja interrompida, devendo deixar o ambiente monitorado apenas quando autorizado pelo fiscal e quando encerrar a questão em análise.

O intervalo entre as interrupções para necessidades fisiológicas/biológicas deverá obedecer às regras estabelecidas no começo do exame.

O tempo total de prova não será alterado, ou seja, o tempo utilizado para as necessidades fisiológicas/biológicas não será repostado.

DA PROVA

1. Todas as questões serão exibidas de forma aleatória aos candidatos, não havendo sequenciamento de temáticas.

2. Não será possível que o candidato opte pela ordem das questões, devendo seguir a predefinição do sistema.
3. Não é possível o retorno a questões anteriores.
4. Não será possível que o candidato transite livremente pelas questões da prova, ou seja, não será possível deixar uma questão em branco e depois retornar para respondê-la.
5. Cada questão deve ser respondida e salva para acesso à próxima questão da prova.
6. Caso o candidato identifique quaisquer problemas com relação ao conteúdo de alguma questão e/ou alternativa de resposta, poderá, após a realização da prova, impetrar recurso devidamente fundamentado.
7. O tempo total de prova será indicado em cronômetro localizado no ambiente de realização. Caso alguma questão não seja respondida dentro do tempo total da prova, será a ela atribuída nota zero e a prova encerrada automaticamente.
8. A questão que for “salva” pelo candidato será considerada concluída.
9. As questões não respondidas pelos candidatos receberão nota zero.
10. Em hipótese alguma haverá possibilidade de revisão da resposta salva por erro do candidato.
11. O candidato é responsável pela conferência de seus dados pessoais registrados nos instrumentos de aplicação da Prova, em especial seu nome e a prova a que será submetido.

QUESTÃO

1

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o conceito de Referência Diagnóstica - NRD (do inglês Diagnostic Reference Levels - DRL).

A - Referência Diagnóstica são limites de dose que não devem nunca ser extrapolados em radiologia diagnóstica, intervencionista e medicina nuclear.

B - Referência Diagnóstica é definida com base no primeiro quartil da distribuição das médias dos NRDs das instituições do estudo, considerando-se uma região anatômica ou indicação clínica.

C - Referência Diagnóstica são valores de uma grandeza específica empregados em radiologia para exames típicos, em grupos de pacientes típicos e servem como ferramenta de otimização de dose.

D - Referência Diagnóstica é aplicada para um grupo aleatório de pacientes, com avaliação de uma grandeza mensurável disponível no equipamento e que caracteriza o procedimento.

E - Referência Diagnóstica é definida para exames ou procedimentos representativos realizados apenas em âmbito nacional.

QUESTÃO

2

Assinale a alternativa que apresenta corretamente os limites de dose para corpo inteiro, pele e cristalino, respectivamente, para indivíduos ocupacionalmente expostos.

A - Dose Efetiva 20 mSv, Dose Efetiva 20 mSv e Dose Equivalente 500 mSv.

B - Dose Efetiva 1 mSv, Dose Equivalente 50 mSv e Dose Equivalente 15 mSv.

C - Dose Equivalente 20 mSv, Dose Efetiva 50 mSv e Dose Efetiva 20 mSv.

D - Dose Equivalente 1 mSv, Dose Efetiva 500 mSv e Dose Equivalente 20 mSv.

E - Dose Efetiva 20 mSv, Dose Equivalente 500 mSv e Dose Equivalente 20 mSv.

QUESTÃO

3

Quais são os métodos mais comuns de reconstrução da imagem tomográfica?

A - Reconstrução por projeção e reconstrução iterativa.

B - Reconstrução por retroprojeção filtrada e reconstrução iterativa.

C - Reconstrução por retroprojeção simples e reconstrução por projeção.

D - Reconstrução por projeção filtrada e reconstrução retroiterativa.

E - Reconstrução por projeção iterativa e reconstrução por retroprojeção.

QUESTÃO | Qual parte do equipamento de Ressonância Magnética é responsável por codificar a origem do sinal da imagem?

4

- A - Bobina de transmissão.
- B - Bobina de recepção.
- C - Bobinas de gradiente.
- D - Bobina espacial.
- E - Bobina flexível.

QUESTÃO | Considerando o comportamento de uma onda sonora ao mudar de meio de propagação, assinale a alternativa que apresenta a característica física que permanece inalterada.

5

- A - Frequência.
- B - Velocidade.
- C - Comprimento de onda.
- D - Impedância.
- E - Densidade.

QUESTÃO | O posicionamento correto durante o exame de mamografia é extremamente importante para a realização de um exame diagnóstico e otimizado. Considerando as características físicas do feixe de radiação, assinale a alternativa correta sobre a compressão mamária.

6

- A - Aumenta a dose final do exame.
- B - Aumenta a degradação da imagem pelo espalhamento.
- C - Aumenta o tempo de exposição.
- D - Reduz o borramento e separa estruturas sobrepostas.
- E - Não deve ser realizada em pacientes com prótese mamária.

QUESTÃO | Um serviço de radiologia diagnóstica ou intervencionista deve monitorar seus ambientes e fazer uso de sinalização padronizada de acordo com o risco de exposição à radiação ionizante. Essas classificações devem estar presentes no Plano de Proteção Radiológica e são denominadas:

7

A - área livre e área monitorada.

B - área livre e área controlada.

C - área proibida e área livre.

D - área radioativa e área limpa.

E - área limpa e área controlada.

QUESTÃO | Durante o processo de produção de Raios X, a diferença de potencial (kV) e a corrente elétrica (mA) são responsáveis, respectivamente, pela(o):

8

A - energia máxima do feixe de radiação e quantidade de fótons emitidos.

B - capacidade de penetração da radiação e energia máxima do feixe de radiação.

C - dose de radiação e filtração do feixe de radiação.

D - quantidade de fótons e qualidade do feixe de radiação.

E - controle automático de exposição e capacidade de penetração do feixe.

QUESTÃO | Após a realização de uma tomografia de abdome com contraste, uma mulher de 45 anos apresentou quadro de hipotensão com taquicardia. Neste caso, qual a droga recomendada para o tratamento da paciente?

9

A - Hidrocortisona.

B - Adrenalina.

C - Hidroclorotiazida.

D - Fexofenadina.

E - Atropina.

QUESTÃO

10

Sobre a Fibrose Sistêmica Nefrogênica (FSN), é correto afirmar que:

- A - o risco de desenvolver esta doença não está relacionado à dose do meio de contraste à base gadolínio.
- B - o gadobutrol foi o contraste responsável pela maioria dos casos de FSN relatados na literatura.
- C - o risco de desenvolver esta condição é muito elevado com os meios de contraste à base de gadolínio do grupo II.
- D - as manifestações iniciais desta doença incluem contratura dos membros e fibrose de órgãos internos.
- E - a doença pode ocorrer a partir do dia da exposição até 2-3 meses após a injeção de gadolínio.

QUESTÃO

11

Assinale a alternativa que apresenta corretamente a fórmula recomendada para o cálculo da taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) em crianças.

- A - CKD-EPI 2021.
- B - MDRD.
- C - Schwartz modificada.
- D - Cockcroft-Gault.
- E - CKD-EPI 2012.

QUESTÃO

12

Paciente de 40 anos apresentou quadro de broncoespasmo após uma tomografia de tórax com contraste. Foi inicialmente tratado com inalador beta 2-agonista, sem sucesso. Neste caso, qual deve ser o próximo passo a ser adotado?

- A - Atropina - 1 mg IM.
- B - Adrenalina (1:10000) - 0,3 mg IM.
- C - Adrenalina (1:1000) - 0,3 mg IM.
- D - Adrenalina (1:1000) - 0,3 mg IV.
- E - Atropina - 1 mg IV.

QUESTÃO

13

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o meio de contraste à base de gadolínio que é considerado um agente hepatobiliar.

- A - Gadoteridol.
- B - Gadobutrol.
- C - Gadodiamida.
- D - Ácido gadotérico.
- E - Ácido gadoxético.

QUESTÃO

14

No que diz respeito ao extravasamento de meios de contraste, assinale a alternativa correta.

- A - A injeção em locais não ideais como membro inferior e pequenas veias distais não constitui fator de risco.
- B - A elevação do membro afetado acima do nível do coração e a crioterapia não são condutas recomendadas.
- C - O teste de injeção com solução salina antes da administração do agente de contraste não é preconizado.
- D - As lesões graves são muito frequentes e incluem síndrome compartimental e necrose de partes moles.
- E - A fragilidade venosa e a insuficiência arterial constituem fatores de risco relacionados ao paciente.

QUESTÃO

15

Paciente de 10 anos de idade diagnosticado com síndrome de Swyer-James-McLeod, que representa uma forma de bronquiolite obliterante, usualmente, secundária a uma infecção viral (bronquiolite obliterante pós-infecciosa). Quais achados seriam esperados na radiografia de tórax desse paciente?

- A - Espessamento septal interlobular em ambos os hemitórax.
- B - Aumento na transparência de um dos hemitórax e volume pulmonar homolateral normal ou reduzido.
- C - Redução na transparência de um dos hemitórax e volume pulmonar homolateral normal ou reduzido.
- D - Aumento na transparência de um dos hemitórax e aumento do respectivo volume pulmonar.
- E - Redução na transparência de um dos hemitórax e aumento do respectivo volume pulmonar.

QUESTÃO

16

QUESTÃO

ANULADA
POR
COMISSÃO

~~Pacientes portadores da Síndrome de Imunodeficiência Adquirida (SIDA) apresentam incidência 200 a 500 vezes maior de tuberculose quando comparados a indivíduos imunocompetentes, e as apresentações clínicas e por imagem estão associadas à contagem de linfócitos CD4+. Assinale a alternativa que apresenta os achados radiológicos mais comuns em pacientes com SIDA e baixa contagem de CD4+.~~

- ~~A - Maior frequência de consolidações.~~
- ~~B - Baixa frequência de envolvimento linfonodal.~~
- ~~C - Menor frequência de disseminação extrapulmonar.~~
- ~~D - Menor frequência de escavações.~~
- ~~E - Menor frequência de doença miliar.~~

QUESTÃO

17

As doenças pulmonares associadas à exposição ocupacional são um importante capítulo nas doenças difusas do pulmão, e os métodos de imagem têm papel preponderante na sugestão diagnóstica. Considere um paciente de 60 anos apresentando à radiografia micronódulos com tendência à confluência e à formação de massas, predominando nos campos pulmonares médios/superiores e associados a linfonodos mediastinais calcificados. Neste caso, a principal hipótese é de:

- A - Pneumonite por hipersensibilidade ocupacional.
- B - Asbestose.
- C - Siderose.
- D - Pneumoconiose por exposição a metal duro.
- E - Silicose crônica.

QUESTÃO

18

A radiografia do tórax é usualmente utilizada para monitoramento do posicionamento dos materiais de suporte médico, sendo este um ponto que merece atenção pois o posicionamento incorreto destes dispositivos está sujeito a complicações. Assinale a alternativa que descreve corretamente a disposição ideal dos materiais de suporte à vida.

- A - Com o paciente em posição neutra da coluna cervical, a extremidade do tubo traqueal deve estar posicionada a 2 cm da carina traqueal.
- B - É esperado que o balonete do tubo traqueal determine abaulamento das paredes traqueais para garantir completa vedação.
- C - Para drenagem de pneumotórax, o dreno deve estar posicionado no aspecto posteroinferior do hemitórax.
- D - As sondas enterais, idealmente, devem ter sua extremidade posicionada acima do cárdia.
- E - Os cateteres venosos centrais, idealmente, devem ter sua extremidade posicionada na transição da veia cava superior e átrio direito.

QUESTÃO

19

A Aspergilose apresenta várias manifestações no compartimento torácico. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente a manifestação citada às condições associadas e ao achado radiográfico.

A - Aspergilose broncopulmonar alérgica - imunossupressão - aspecto de broncopneumonia de evolução aguda.

B - Aspergilose pulmonar angioinvasiva - lesões escavadas crônicas no parênquima pulmonar (por exemplo cavidades de tuberculose residual) - nódulo móvel no interior de lesão escavada.

C - Aspergilose necrotizante crônica - imunossupressão leve (idosos, diabéticos, corticoterapia) - consolidações e escavações de curso lentamente progressivo.

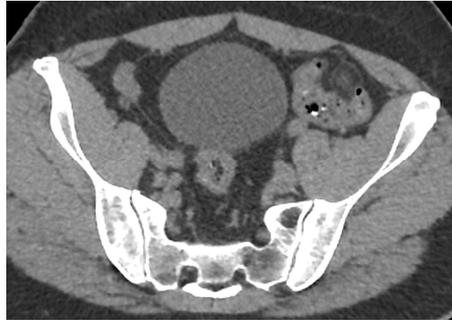
D - Aspergilose invasiva das vias aéreas - asma brônquica e fibrose cística - opacidades ramificadas com aspecto de

E - Aspergilose saprofitica - imunossupressão, neutropenia febril - nódulos com halo em vidro fosco e opacidades com aspecto de infartos.

QUESTÃO

20

Residente de radiologia e diagnóstico por imagem, acompanhando a eliminação do Brasil na Copa do Mundo, apresenta dor na fossa ilíaca esquerda, mas opta por utilizar medicação analgésica para não perder o jogo. Passados alguns dias, continua com desconforto no quadrante inferior esquerdo do abdome e, após seu colega não identificar alterações em exame de ultrassonografia, decide realizar uma tomografia computadorizada sem contraste endovenoso. Analise a imagem a seguir do exame realizado.



Com base na imagem fornecida, assinale a alternativa que apresenta a possível conclusão para este caso.

- A - Utilizar antibioticoterapia com cobertura para bactérias Gram-negativas.
- B - Realizar uma colonoscopia para avaliar melhor o espessamento parietal do sigmoide.
- C - Tranquilizar o paciente, por se tratar de uma condição autolimitada e com baixo potencial para complicações.
- D - Buscar atendimento em unidade de urgência, visto que a conduta nesses casos, muitas vezes, é cirúrgica.
- E - Realizar ressonância magnética para mais informações, visto que ainda persistem alguns diagnósticos diferenciais após a tomografia computadorizada.

QUESTÃO

21

A artéria gástrica esquerda na anatomia humana mais comumente se origina da(o):

- A - Aorta.
- B - Tronco celíaco.
- C - Artéria gastroepiploica.
- D - Artéria gastroduodenal.
- E - Artéria mesentérica superior.

QUESTÃO

22

Em relação às características de imagem das diferentes neoplasias gástricas, assinale a alternativa correta.

- A - O linfoma comumente compromete os planos gordurosos perigástricos.
- B - O tumor neuroendócrino comumente apresenta grande componente exofítico.
- C - O tumor gastrointestinal estromal comumente acomete linfonodos perigástricos.
- D - O adenocarcinoma comumente apresenta disseminação pelos ligamentos perigástricos.
- E - O lipossarcoma é a neoplasia gástrica mais comum que apresenta componente de gordura.

QUESTÃO

23

Em relação à avaliação de sangramento gastrointestinal agudo pela tomografia computadorizada, assinale a alternativa correta.

A - Uma angiografia por tomografia computadorizada com resultado negativo normalmente não exclui a necessidade de intervenções cirúrgicas ou endovasculares de emergência.

B - A utilização de meio de contraste positivo por via oral ajuda na identificação do foco de sangramento, por se apresentar como falha de enchimento em meio ao contraste na luz intestinal.

C - A capacidade da tomografia computadorizada em avaliar todo o tubo digestivo, eventuais alterações extraluminais e condições associadas é útil na definição dos procedimentos seguintes a serem realizados.

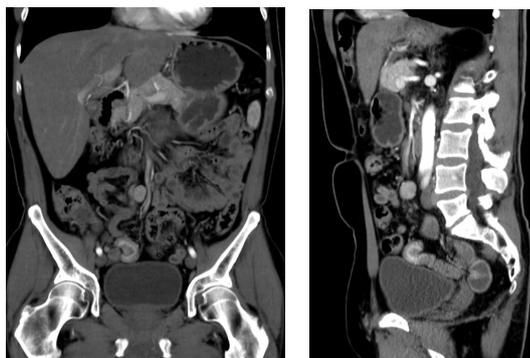
D - Em virtude da alta resolução espacial da tomografia computadorizada, não há diferença significativa na taxa de detecção do foco de sangramento em pacientes estáveis em relação a pacientes com instabilidade hemodinâmica.

E - A realização de uma fase pré-contraste (adquirida ou virtual) não é fundamental, visto que a avaliação da presença de sangramento ativo é feita apenas comparando as fases arterial e portal, com mudanças em áreas de realce intraluminal.

QUESTÃO

24

Homem de 52 anos previamente hígido e sem queixas realiza tomografia computadorizada do abdome para avaliar nódulos hepáticos identificados em ultrassonografia de abdome de rotina. Analise as imagens a seguir.



Com base nas imagens, qual o diagnóstico mais provável?

- A - Linfoma não-Hodgkin.
- B - Doença de Castleman.
- C - Neoplasia neuroendócrina.
- D - Neoplasia gastrointestinal estromal (GIST).
- E - Sarcoma retroperitoneal com metástase hepática.

QUESTÃO

25

Sobre a anatomia do retroperitônio, assinale a alternativa correta.

- A - Os rins estão localizados no espaço pararrenal anterior.
- B - As adrenais estão situadas no espaço perirrenal.
- C - A terceira porção duodenal está situada no espaço pararrenal posterior.
- D - Toda moldura cólica está situada no espaço pararrenal anterior.
- E - Os grandes vasos retroperitoneais (aorta e veia cava inferior) têm apenas um pequeno segmento localizado no retroperitônio.

QUESTÃO

26

Em relação à anatomia e embriologia renal, assinale a alternativa correta.

- A - O mesonefro e o ducto mesonéfrico são responsáveis pela formação dos testículos, ductos deferentes e próstata nos indivíduos masculinos.
- B - O ducto mesonéfrico origina o útero em indivíduos femininos.
- C - Durante a embriogênese, os rins, inicialmente, estão próximos na região sacral e ascendem para topografia lombar adjacente às adrenais.
- D - A anomalia renal chamada de persistência da lobulação fetal está fortemente relacionada com a insuficiência renal neonatal.
- E - A hipertrofia da coluna de Bertin é um dos principais fatores de risco para estenose da junção ureteropélvica (JUP).

QUESTÃO

27

QUESTÃO
ANULADA
POR
COMISSÃO

~~Em relação à embriologia e anomalias müllerianas, assinale a alternativa correta.~~

- ~~A - No feto feminino, os ductos paramesonéfricos originam útero, colo uterino, 2/3 superiores da vagina e tubas uterinas.~~
- ~~B - No feto masculino, os ductos paramesonéfricos originam epidídimos, ductos deferentes e vesículas seminais.~~
- ~~C - As anomalias müllerianas não apresentam impacto clínico na fertilidade e na gestação.~~
- ~~D - O útero septado ocorre por uma anomalia de fusão.~~
- ~~E - O útero bicorno ocorre por uma anomalia de reabsorção do septo uterino.~~

QUESTÃO

28

Sobre a duplicidade completa do sistema coletor renal, assinale a alternativa correta.

- A - O ureter da unidade superior, geralmente, tem implantação tópica.
- B - A dilatação da unidade inferior, geralmente, ocorre por obstrução.
- C - A dilatação da unidade superior, geralmente, ocorre por refluxo vesicoureteral.
- D - A ureterocele ocorre usualmente na implantação do ureter da unidade inferior.
- E - O meato ureteral da unidade superior, geralmente, é mais baixo e medial em relação ao meato do ureter da unidade inferior.

QUESTÃO
O

29

Indivíduo de 32 anos, do sexo masculino, com quadro clínico de perda progressiva da função renal. Analise a tomografia (imagens com contraste em axial e coronal) a seguir.



A partir da análise desse caso, assinale a alternativa correta.

- A - Múltiplas lesões sugestivas de carcinoma de células renais de células claras. Provável Doença de von Hippel-Lindau.
- B - Múltiplos angiomiolipomas. Provável Esclerose tuberosa.
- C - Múltiplos cistos renais bilaterais. Provável doença renal policística autossômica dominante.
- D - Múltiplos cistos renais bilaterais. Provável doença renal policística autossômica recessiva.
- E - Múltiplos cistos renais bilaterais. Provável doença renal cística adquirida.

QUESTÃO

30

Considere um nódulo hepático situado no segmento medial esquerdo. Nesse caso, a referência anatômica que deve ser usada para separar o segmento medial esquerdo do segmento anterior direito do fígado é:

- A - a cisura do ligamento venoso.
- B - a veia hepática média.
- C - a veia hepática esquerda.
- D - o ramo esquerdo da veia porta.
- E - o ligamento redondo.

QUESTÃO

31

Qual o diagnóstico mais provável em paciente com 55 anos de idade, sexo masculino, apresentando, em terço médio cortical do rim, imagem nodular isoecogênica a qual dirige-se ao seio, e, ao Doppler colorido, observa-se livre passagem de vasos através da mesma?

- A - Neoplasia de células de transição.
- B - Neoplasia de células claras.
- C - Neoplasia de células renais.
- D - Oncocitoma.
- E - Hipertrofia da coluna de Bertin.

QUESTÃO

32

Considere uma gestante com idade gestacional correspondendo a 22 semanas de acordo com a DUM, com ultrassom do primeiro trimestre correspondendo a 17 semanas em uma gestante de baixo risco e sem intercorrências. Nesse caso, assinale a alternativa correta.

A - A idade gestacional a ser considerada deveria ser 18,5 semanas.

B - Está na época ideal para realização do exame morfológico.

C - Está indicado o Doppler das artérias uterinas para avaliar uso de aspirina para prevenção de pré-eclâmpsia.

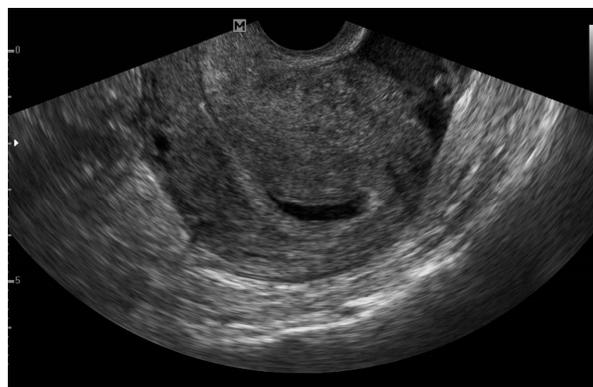
D - Repetir exame de ultrassom com 4 semanas para exame morfológico e medida do colo uterino.

E - Trata-se, mais provavelmente, de um CIUR grave.

QUESTÃO

33

Considere uma mulher de 35 anos, nuligesta, com queixa de atraso menstrual de três dias, HCG= 150, com dor na região anexial esquerda há dois dias. Analise as imagens a seguir, associadas a essas informações.



A partir da análise das imagens, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico nesse caso.

- A - Gestação inicial: menos de 5 semanas.
- B - Gravidez ectópica.**
- C - Provável gestação inicial com DIP.
- D - Repetição do exame após uma semana para avaliar a evolução da gestação.
- E - Realização de nova dosagem de HCG e de novo ultrassom após três dias.

QUESTÃO

34

Constituem causas de hidronefrose clinicamente significativa, EXCETO.

- A - Bexiga com repleção acima de 300 cm³.
- B - Hidronefrose.
- C - Obstrução ureteral por cálculo.
- D - Tumor do colo do útero.
- E - Valva de uretra posterior.

QUESTÃO

35

Em exame ultrassonográfico de mulher com 22 anos, observa-se rim direito com volume estimado em 80 cm³ com aspecto preservado sem cicatrizes ou hidronefrose, enquanto o rim esquerdo apresenta volume estimado em 200 cm³. Paciente nega exames prévios.

São hipóteses a serem consideradas neste caso, EXCETO.

- A - Estenose de junção ureteropélvica.
- B - Hipoplasia renal unilateral.
- C - Hipertensão renal renovascular.
- D - Nefropatia crônica unilateral.
- E - Trombose de veia renal na infância.

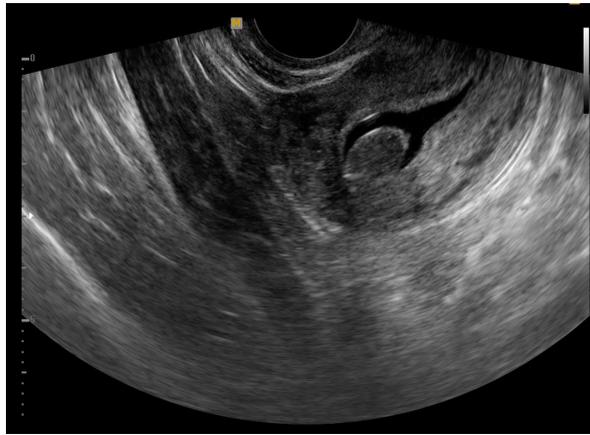
QUESTÃO

36

QUESTÃO

ANULADA
POR
COMISSÃO

Analise a imagem de paciente submetida à histerossonografia com solução salina.



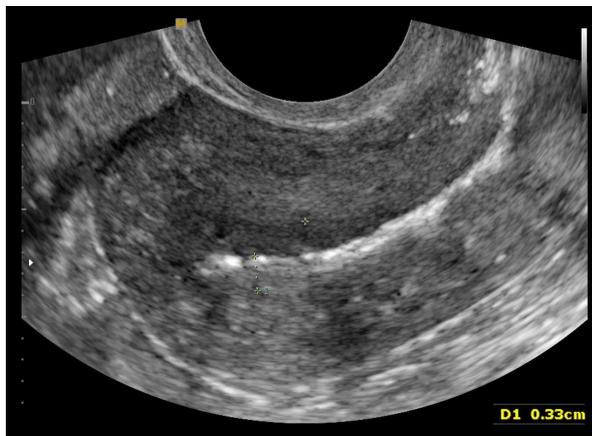
Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico correto.

- ~~A - Pólipo endometrial-séssil.~~
- ~~B - Mioma submucoso categoria 0 FIGO.~~
- ~~C - Imagem sólida intracavitária podendo corresponder a pólipo ou mioma.~~
- ~~D - Mioma uterino categoria 1 FIGO.~~
- ~~E - Septação uterina incompleta.~~

QUESTÃO

37

Análise a imagem de paciente de 39 anos, submetida a curetagem uterina após abortamento espontâneo há 9 meses, com amenorreia desde então, sem outras queixas.



Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável nesse caso.

- A - Cavidade endometrial de aspecto normal.
- B - Endométrio atrófico.
- C - Síndrome de Asherman.
- D - Adeniose com áreas de sinéquias.
- E - Endométrio trilaminar compatível com estímulo estrogênico persistente.

QUESTÃO

38

Paciente do sexo masculino, 11 anos, com dor e abaulamento cervical à esquerda há 4 dias. Realizou tomografia computadorizada de pescoço com contraste para avaliação no pronto atendimento. Analise as imagens a seguir.



Nesse caso, o diagnóstico mais provável é:

- A - sialoadenite submandibular.
- B - sialoadenite parotídea.
- C - rânula mergulhante.
- D - linfangioma infectado.
- E - linfonodomegalia necrótica.

QUESTÃO

39

Analise a imagem a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta o par craniano que é visualizado na imagem.

- A - Óptico.
- B - Troclear.
- C - Trigêmeo.
- D - Abducente.
- E - Facial.

QUESTÃO

40

Qual a topografia anatômica da área de Broca?

- A - Giro frontal superior.
- B - Giro frontal médio.
- C - Giro frontal inferior.
- D - Giro temporal superior.
- E - Giro temporal médio.

QUESTÃO

41

Em relação a uma distorção arquitetural de 0,8 cm identificada na mamografia em uma paciente assintomática e sem história de cirurgia prévia, assinale a alternativa correta.

- A - O diagnóstico mais provável é o de hiperplasia angiomatosa do estroma.
- B - Trata-se uma apresentação frequente do carcinoma ductal invasivo triplo negativo.
- C - A lesão esclerosante complexa na biópsia é um diagnóstico concordante.
- D - É uma das apresentações da mastite granulomatosa.
- E - A conduta atual para este tipo de achado é a correlação com a ressonância magnética.

QUESTÃO

42

Uma paciente com alteração palpável há 1 mês na mama esquerda apresenta um nódulo oval, indistinto e isodenso associado a espessamento cutâneo e linfonomegalia axilar ipsilateral na mamografia.

Considerando o caso apresentando, assinale a alternativa correta.

- A - O próximo passo é realizar ultrassonografia para definição da conduta.
- B - Por se tratar de quadro de processo inflamatório, o tratamento clínico seguido de nova reavaliação por imagem é o indicado.
- C - No caso de achados inespecíficos na ultrassonografia, a categoria mais adequada é a 3 pelo ACR BI-RADS.
- D - A biópsia percutânea está indicada neste caso.
- E - A categoria mais apropriada para esta mamografia é a 0 pelo ACR BI-RADS.

QUESTÃO

43

Em uma primeira mamografia de rastreamento de uma paciente assintomática, é evidenciada uma assimetria apenas na incidência crânio-caudal direita, no terço posterior da projeção dos quadrantes mediais com 1,0 cm que persistiu após a compressão localizada. Considerando o caso apresentando, assinale a alternativa correta.

- A - Trata-se de um achado benigno devido a sobreposição de tecido fibroglandular.
- B - Se a ultrassonografia for negativa, a conduta é o controle mamográfico em 6 meses.
- C - Devido à localização medial e à possibilidade de um carcinoma invasivo, deve ser indicada a biópsia percutânea.
- D - Neste caso, trata-se de uma assimetria focal, e a categoria pelo ACR BI-RADS é a 3.
- E - Caso esteja associada a calcificações puntiformes, o diagnóstico mais provável é o de alterações fibrocísticas.

QUESTÃO

44

O plexo braquial possui uma anatomia complexa, sendo responsável por fornecer inervação motora e sensorial para a cintura escapular e para o membro superior. Em relação à sua anatomia e à sua importância para o médico radiologista, assinale a alternativa correta.

- A - O plexo braquial é formado pelos nervos espinais de C4, C5, C6, C7 e C8. É importante lembrar que os nervos espinais são formados a partir da união das raízes ventrais e dorsais que se originam a partir da medula espinal. As raízes ventrais contêm as fibras sensitivas e as raízes dorsais contêm as fibras motoras.
- B - Ao sair do forame intervertebral, os nervos espinais de C4, C5, C6, C7 e C8 dividem-se em ramos ventral e dorsal. Os ramos dorsais formam o plexo braquial, sendo chamados de raiz do plexo braquial, já os ramos ventrais inervam a musculatura paravertebral.
- C - As raízes C4 e C5 unem-se para formar o tronco superior; a raiz C6 continua-se como tronco médio, e as raízes C7 e C8 unem-se para formar o tronco inferior. Cada tronco bifurca-se em uma divisão anterior e uma divisão posterior, que passam abaixo da clavícula.
- D - As três divisões posteriores unem-se para formar a corda (ou fascículo) posterior; as divisões anteriores dos troncos superior e médio unem-se para formar a corda lateral, enquanto a divisão anterior do tronco inferior continua-se como corda medial.
- E - Na região infraclavicular, a corda medial dá origem a um ramo para a formação do nervo mediano e continua-se como nervo musculocutâneo; a corda lateral dá origem aos nervos axilar e radial; e a corda posterior dá origem a um ramo para a formação do nervo mediano e continua-se como nervo ulnar.

QUESTÃO

45

As artropatias inflamatórias são caracterizadas por inflamação de uma variedade de tecidos componentes das articulações, bainhas tendíneas, bursas, inserções tendíneas e ligamentares que podem evoluir para complicações com interferência no comprometimento das atividades rotineiras e da qualidade de vida dos pacientes. O radiologista deve estar familiarizado com a anatomia e fisiopatologia para adequada interpretação dos achados e realização de diagnóstico diferencial com outras afecções. Diante disso, é correto afirmar:

A - A fisiopatogenia da artrite reumatoide inicia com inflamação da membrana sinovial, bursas e tendões. O envolvimento radiográfico geralmente demonstra lesões tipicamente bilaterais e simétricas nas mãos, em especial, nas articulações metacarpofalangianas e interfalangianas proximais; com a evolução, podem ser evidenciadas deformidades em botoeira, em pescoço de cisne e em

B - Em relação à avaliação ultrassonográfica na artrite reumatoide, a utilização de transdutores de alta frequência associado à aplicação do Doppler colorido, tornou possível a avaliação da atividade inflamatória do pannus sinovial. O Doppler colorido apresenta algumas vantagens em relação ao Power Doppler, como a maior sensibilidade a fluxos lentos e a melhor resolução espacial.

C - As ênteses correspondem aos sítios de inserção óssea de tendões, fâscias, cápsulas e ligamentos. Assim, entesopatia/entesite representa o marco fundamental da artrite reumatoide. A inflamação dessas estruturas pode ser seguida por osteíte reacional (traduzida por edema ósseo), e consequente erosão associada a um processo de reparação tecidual durante o qual pode haver neoformação óssea com anquilose.

D - A fisiopatogenia da artrite reumatoide inicia-se com inflamação da êntese, promovendo entesopatia/entesite. O envolvimento radiográfico geralmente demonstra proliferação óssea das enteses na inserção óssea da fâscia plantar, dos tendões calcâneos, patelar, quadríceps, glúteos médios e mínimos, além de acometimento das falanges distais com aparecimento de acrosteólise ou proliferação óssea.

E - O acometimento radiográfico da artrite reumatoide demonstra erosões ósseas marginais, circunscritas, de localização justa ou periarticular e até distantes das articulações, apresentando aspecto de geodo; reabsorção óssea nas falanges distais; ausência de osteoporose justa-articular; e no acometimento articular, pode ser observado destruição óssea, ausência de osteófitos e interlinha articular preservada.

QUESTÃO

46

Paciente feminina, 23 anos, refere-se a trauma antigo na região, cursando atualmente com lombalgia. Realizou as radiografias demonstradas. Analise as imagens a seguir.



Diante do quadro clínico, dos achados de imagem e do diagnóstico, assinale a alternativa correta.

A - A incidência radiográfica que melhor identifica a lesão apresentada pela paciente acima é a anteroposterior.

B - O estudo radiográfico pode ser negativo na fase aguda da lesão apresentada pela paciente acima.

C - Nos casos agudos, a TC detecta a lesão apresentada pela paciente mais tardiamente que a radiografia.

D - A incidência AP e o plano coronal da TC são as melhores maneiras para avaliar a principal complicação da lesão demonstrada.

E - Nos casos secundários a sobrecarga mecânica, a RM diagnostica mais tardiamente a lesão apresentada pela paciente.

QUESTÃO

47

Paciente do sexo masculino, 9 anos, apresenta dor testicular após trauma há aproximadamente 15 dias. Realiza ultrassonografia, na qual identificam-se: múltiplos diminutos focos hiperecogênicos de 2 a 3 mm esparsos em ambos os testículos, sem sombra acústica posterior; vascularização preservada ao Doppler. Assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico e a conduta mais adequada, neste caso.

- A - Provável diagnóstico: múltiplos abscessos testiculares; conduta: antibioticoterapia.
- B - Provável diagnóstico: microlitíase testicular; conduta: orquiectomia bilateral.
- C - Provável diagnóstico: múltiplos abscessos testiculares; conduta: orquiectomia bilateral.
- D - Provável diagnóstico: microlitíase testicular; conduta: seguimento clínico e US pela possibilidade de associação com desenvolvimento de tumores.
- E - Provável diagnóstico: metástases testiculares (padrão miliar); conduta: orquiectomia bilateral.

QUESTÃO

48

A respeito das hérnias diafragmáticas congênicas, assinale a alternativa correta.

- A - A hérnia de Morgagni é o subtipo mais comum, correspondendo a 90-95% das hérnias diafragmáticas.
- B - As hérnias de Bochdalek também são conhecidas como retroesternais, sendo decorrentes de falha de fusão dos elementos fibrotendíneos da porção esternal do diafragma com a porção costal.
- C - A hérnia de Morgagni é geralmente unilateral e à direita em 90% dos casos.
- D - Aproximadamente 85% das hérnias de Morgagni ocorrem do lado esquerdo.
- E - A hérnia de Bochdalek pode ocorrer como componente da pentalogia de Cantrell.

QUESTÃO

49

RN com seis semanas de vida apresentando perda de peso, vômitos e massa palpável em epigástrio ao exame físico é submetido à ultrassonografia de abdômen. Ao exame ultrassonográfico, observa-se distensão gástrica, musculatura do piloro com espessura de 4mm e comprimento do piloro de 15mm. Assinale a alternativa correta acerca do provável diagnóstico.

- A - Apresenta predomínio no sexo feminino.
- B - Os vômitos desse RN são do tipo biliosos.
- C - A ausência de gás no intestino ao RX, é mandatória para o diagnóstico.
- D - O sinal da dupla bolha pode ser visto no RX.
- E - É a entidade cirúrgica mais frequente em crianças nos primeiros 6 meses de vida.

QUESTÃO

50

Paciente do sexo masculino com 15 anos com queixa de dor no flanco esquerdo há 1 semana. Ao ultrassom, observa-se rim esquerdo aumentado de volume, com moderada redução da corticomedular, apresentando grande dilatação pielocalicinal, com alguns cálculos calcínicos esparsos medindo em torno de 9 mm. Não se visibiliza o terço superior do ureter esquerdo proximal; enquanto o terço inferior, junto à bexiga, apresenta aspecto e calibre normais.

Assinale a hipótese que corresponde ao quadro descrito.

- A - Estenose de junção pieloureteral.
- B - Estenose da junção ureterovesical.
- C - Nefropatia de refluxo grave.
- D - Tumor urotelial.
- E - Ureterocele.

QUESTÃO

51

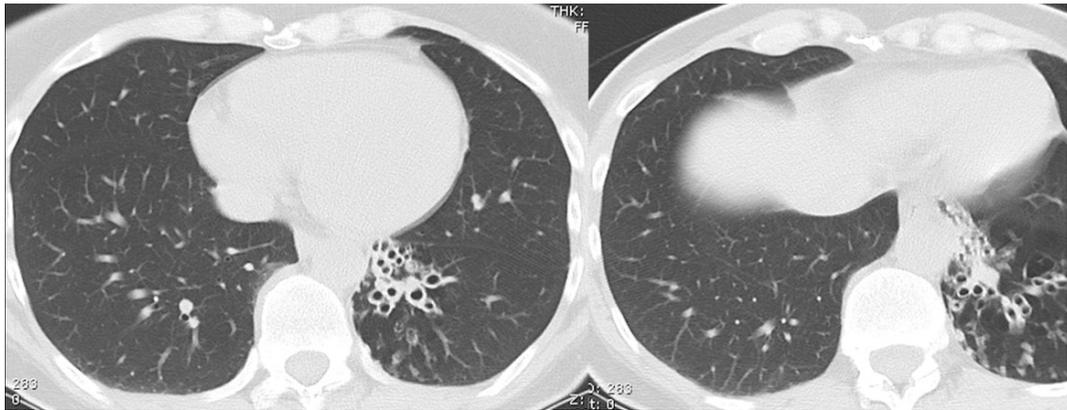
A Granulomatose Eosinofílica com Poliangiite (GEPa) é um tipo de vasculite necrosante associada ao ANCA que acomete vasos de pequeno e médio calibres. Dentre os critérios diagnósticos sugeridos pelo Colégio Americano de Reumatologia, qual deles é identificado nos exames de imagem do tórax?

- A - Nódulos ou consolidações escavadas.
- B - Sinais de broncopatia e bronquiectasias.
- C - Opacidades transitórias ou migratórias.
- D - Derrame ou espessamento pleural.
- E - Linfonodopatia hilar ou mediastinal.

QUESTÃO
O

5
2

Paciente do sexo feminino, 39 anos de idade, é encaminhada para realizar TCAR de tórax com a história clínica de "infecções de repetição" desde a infância. Analise as imagens a seguir.



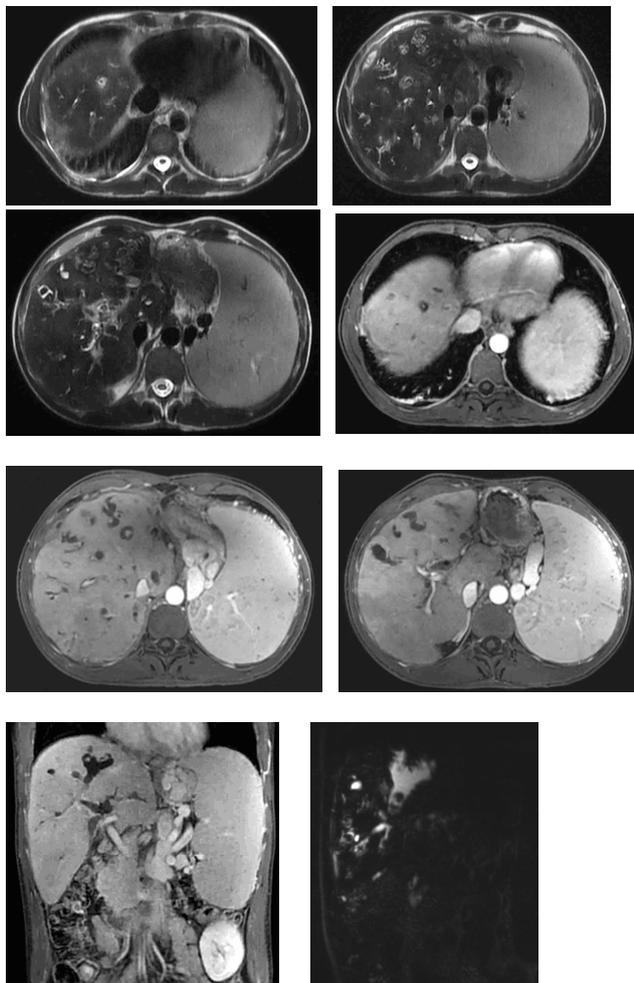
Baseado nas imagens apresentadas, assinale a alternativa com o tipo de lesão identificada e a principal hipótese diagnóstica.

- A - Bronquiectasias varicosas e impactiones lumenais - Fibrose cística.
- B - Bronquiectasias cilíndricas - Doença bronquiectásica não-fibrose cística.
- C - Bronquiectasias de tração - Doença intersticial pulmonar fibrosante.
- D - Bronquiectasias cilíndricas e bronquiolite inflamatória - Tuberculose.
- E - Bronquiectasias varicosas e nódulos - Aspergilose broncopulmonar alérgica.

QUESTÃO

53

Homem de 26 anos em acompanhamento com hepatologista apresenta as seguintes alterações em exame de ressonância magnética. Analise as imagens a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta corretamente o diagnóstico mais provável.

- A - Colangite esclerosante primária.
- B - Esquistossomose hepatoesplênica.
- C - Doença hepática crônica de provável etiologia viral.
- D - Doença hepática crônica de provável etiologia alcoólica.
- E - Alteração no espectro das doenças hepáticas fibropolicísticas.

QUESTÃO

54

Em relação à avaliação por imagem das neoplasias da vesícula biliar, assinale a alternativa correta.

A - A apresentação mais comum do adenocarcinoma de vesícula biliar é de uma lesão polipoide intraluminal irregular com mais de 1,5 cm.

B - O acometimento da vesícula biliar por neoplasias malignas é incomum e na maioria das vezes acontece como envolvimento metastático de outras neoplasias.

C - Apesar de a colecistite crônica ser um fator de risco para o carcinoma de vesícula biliar, não há uma clara associação da neoplasia com a presença de cálculos na vesícula biliar.

D - A tomografia computadorizada possui papel limitado na avaliação do carcinoma de vesícula biliar, sendo necessária a realização de ressonância magnética para avaliação e estadiamento adequados.

E - A apresentação mais comum do adenocarcinoma de vesícula biliar é de uma lesão expansiva que surge da parede ou substitui completamente a loja da vesícula, frequentemente com invasão do parênquima hepático.

QUESTÃO

55

Sobre as neoplasias parenquimatosas renais, assinale a alternativa correta.

A - O carcinoma de células transicionais é o subtipo mais comum.

B - O carcinoma de células renais subtipo células claras tem comportamento indolente e pode ser preferencialmente acompanhado em vigilância ativa.

C - O carcinoma de células renais subtipo cromóforo, tipicamente, ocorre na idade pediátrica.

D - Os carcinomas de células renais subtipo células claras apresentam comportamento mais agressivo quando associado à Doença de von Hippel-Lindau.

E - O carcinoma de células renais subtipo células claras e o oncocitoma podem apresentar o mesmo aspecto de imagem, sendo de difícil diferenciação radiológica.

QUESTÃO

56

Em relação à sombra lateral evidenciada nos nódulos sólidos na ultrassonografia de mama, assinale a alternativa correta.

- A - A categoria mais adequada para este achado é a 4A pelo ACR BI-RADS.
- B - Indica a presença de calcificação associada ao nódulo.
- C - Quando presente nos nódulos sólidos, indica a presença de componente cístico associado.
- D - Trata-se de um achado suspeito e nesta situação deve ser indicada a biópsia.
- E - Trata-se de um artefato ultrassonográfico.

QUESTÃO

57

Em relação aos cistos mamários identificados na ultrassonografia, assinale a alternativa correta.

- A - A categoria mais adequada do ACR BI-RADS para um cisto simples palpável que será submetido à punção aspirativa é a 4A.
- B - A apresentação mais comum do papiloma é a de cisto complicado.
- C - A metaplasia apócrina é um resultado concordante pós-biópsia de microcistos agrupados.
- D - Após a punção aspirativa de um cisto simples, a categoria mais adequada pelo ACR BI-RADS é a 3.
- E - Microcistos agrupados são constituídos por múltiplos pequenos cistos de até 0,6 cm.

QUESTÃO

58

Assinale a alternativa que apresenta corretamente a zona prostática onde existe a maior probabilidade de situar-se o adenocarcinoma.

- A - Zona central.
- B - Zona periférica.
- C - Zona de transição.
- D - Zona de estroma fibromuscular anterior.
- E - Zona de McNeal.

QUESTÃO

59

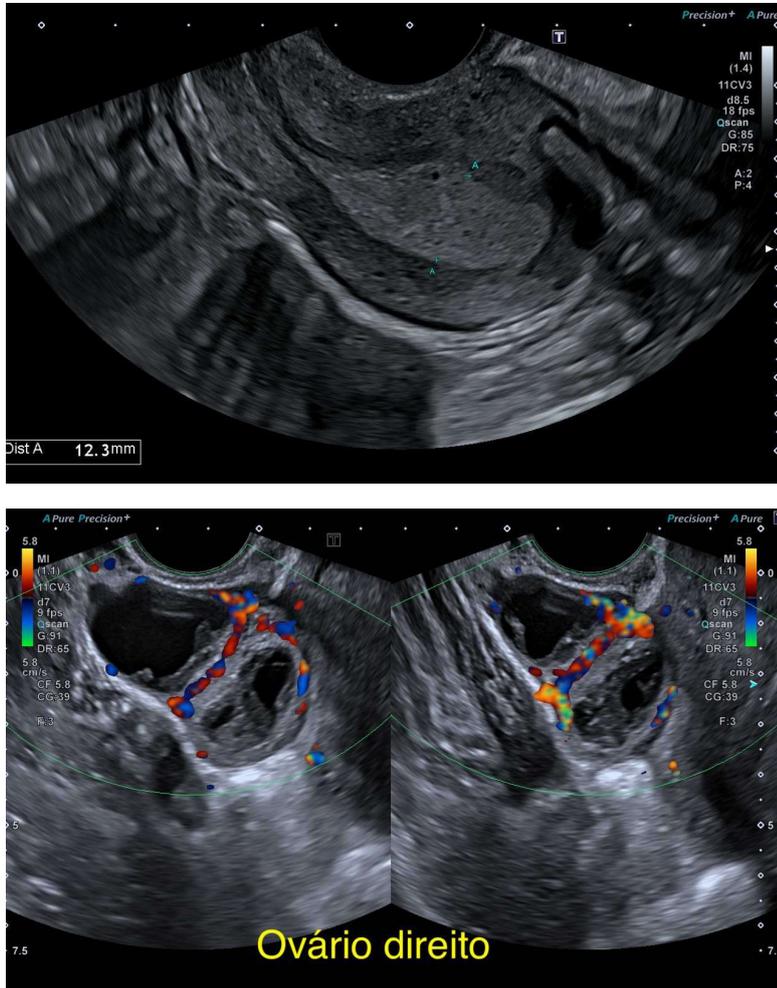
Em relação à tireotoxicose induzida pela amiodarona tipo 2, assinale a alternativa correta.

- A - A tireotoxicose ocorre pelo aumento da síntese de hormônio tireoidiano.
- B - As velocidades de fluxo nas artérias tireoidianas são inferiores a 40,0 cm/s.
- C - É mais comum em pacientes com doença de Graves.
- D - É mais frequente em pacientes que fazem uso de lítio.
- E - O Doppler colorido mostra um aumento da vascularização glandular.

QUESTÃO

60

Considere uma mulher de 32 anos, nuligesta, com atraso menstrual de 7 dias, que iniciou sangramento vaginal de pequena monta com cólicas discretas. Paciente faz referência a uso regular de contraceptivo, mas não o usou com regularidade no último ciclo. Espessura do endométrio: 12,3 mm. Analise as imagens a seguir, associadas a essas informações.



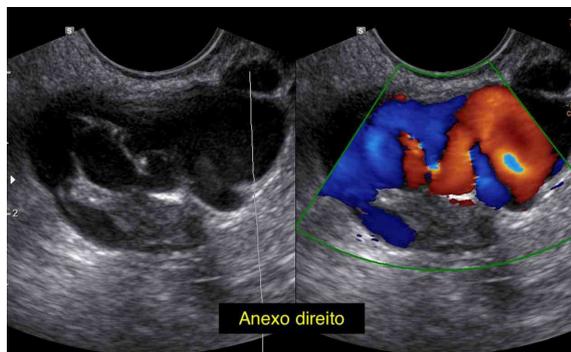
A partir da análise das imagens, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico nesse caso.

- A - Ameaça de abortamento.
- B - Abortamento incompleto.
- C - Sangramento por disfunção hormonal.
- D - Reavaliação após dosagem do HCG.
- E - Gravidez ectópica.

QUESTÃO

6
1

Considere uma mulher de 60 anos, menopausada há 15 anos. Analise as imagens a seguir, associadas a essas informações.



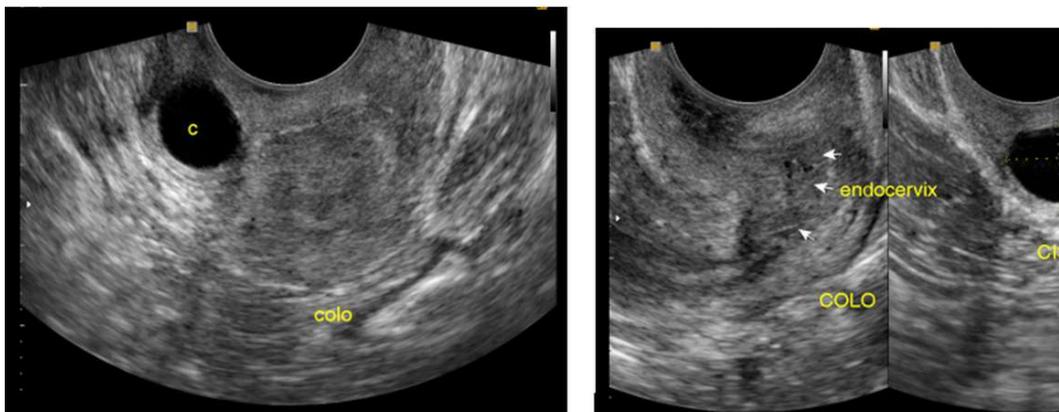
A partir da análise das imagens, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico nesse caso.

- A - Massa anexial envolvendo ambos os ovários.
- B - Neoplasia ovariana provavelmente maligna.
- C - Necessária RM para melhor definição diagnóstica.
- D - Tumor pélvico bilateral hipervascularizado.
- E - Varizes pélvicas.

QUESTÃO
0

Analise as imagens de uma paciente de 35 anos, submetida a exame de rotina, sem queixas ginecológicas. Útero e ovários de aspecto normal.

6
2



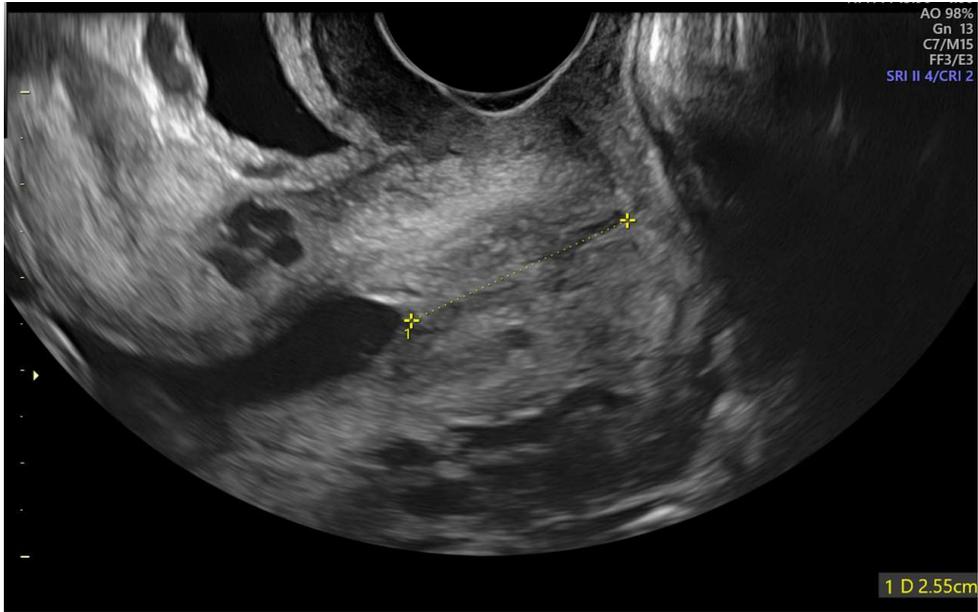
A partir da análise, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico para o caso apresentado.

- A - Cisto de Naboth.
- B - Cisto de Gartner.
- C - Cisto em recesso retouterino.
- D - Cisto de glândula de Bartholin.
- E - Cisto de Skene.

QUESTÃO

63

Considere uma gestante de 35 anos, 2 partos naturais a termo anteriores, com gestação de 21 semanas, sem antecedentes cirúrgicos. Medida do colo uterino 25,5 mm.



Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico e a conduta mais provável.

- A - Colo uterino curto, indicada cerclagem uterina.
- B - Colo uterino normal, controle habitual.**
- C - Medida do colo incorreta, com caliper fora do orifício interno.
- D - Presença de sludge, com alta probabilidade de parto prematuro, indicada cerclagem uterina.
- E - Colo uterino curto, indicado progesterona vaginal.

QUESTÃO

64

Assinale a alternativa que apresenta correlação correta entre a estrutura e o respectivo subsítio anatômico ao qual ela pertence.

- A - Prega vocal falsa - laringe glótica.
- B - Prega vocal verdadeira - laringe supraglótica.
- C - Cartilagem epiglote - laringe infraglótica.
- D - Seio piriforme - hipofaringe.
- E - Gordura pré-epiglótica - cavidade oral.

QUESTÃO

65

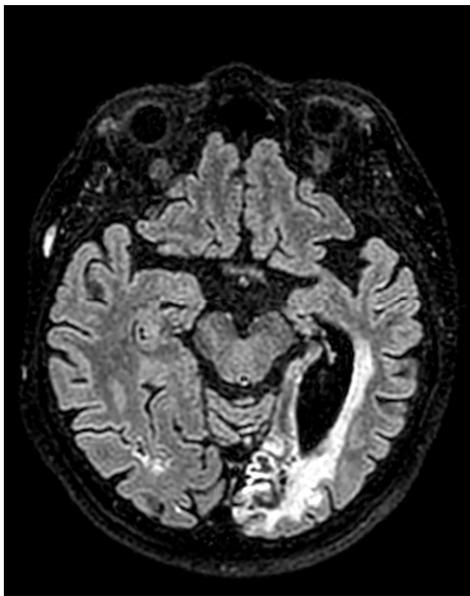
Mais comumente, a marcada atrofia da região das formações hipocampais e polos temporais se relaciona a qual tipo de demência?

- A - Vascular.
- B - Alzheimer.
- C - Frontotemporal.
- D - Corpúsculos de Lewi.
- E - Degeneração corticobasal.

QUESTÃO

Analise a imagem a seguir.

66



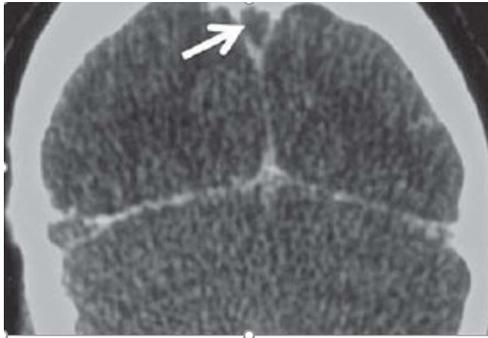
A sequela gliótica corticossubcortical apresentada na imagem foi determinada pela oclusão de qual artéria?

- A - Basilar.
- B - Cerebral Média.
- C - Cerebral Posterior.
- D - Cerebelar Superior.
- E - Comunicante Posterior.

QUESTÃO

Mulher de 22 anos, usuária de anticoncepcional oral, apresentando cefaleia refratária a analgésicos. Realizou-se o estudo a seguir. Analise a imagem.

67



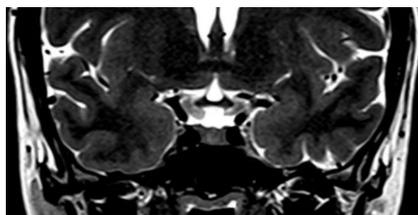
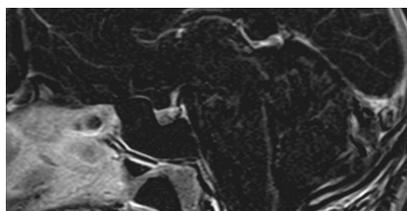
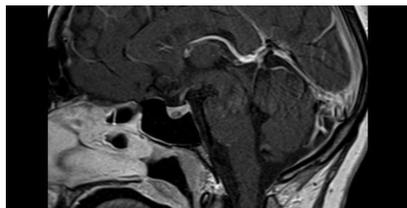
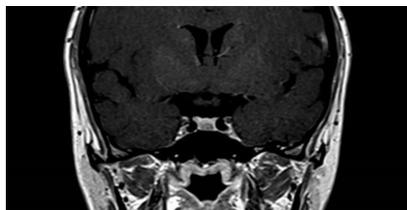
Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico compatível nesse caso.

- A - AVC.
- B - Coleção.
- C - Vasculite.
- D - Trombose.
- E - Encefalite.

QUESTÃO

68

Analise as imagens de paciente do sexo feminino, 28 anos, apresentando hiperprolactinemia, que realiza RM da hipófise para investigação.



Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A - Cisto da bolsa de Rathke.
- B - Microadenoma.**
- C - Hemorragia hipofisária.
- D - Sarcoidose.
- E - Hipofisite linfocítica.

QUESTÃO

69

A mamografia é o principal método de imagem recomendado para o rastreamento do câncer de mama. A idade de início do rastreamento, intervalo e uso de métodos adicionais é baseada no risco de desenvolvimento da doença que pode ser dividido em risco habitual, risco intermediário e alto risco.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o principal fator de risco para o desenvolvimento do câncer de mama.

- A - História familiar de câncer de mama.
- B - História pessoal de câncer de mama.
- C - Gênero feminino ao nascimento.
- D - Mama densa à mamografia.
- E - Gestação após os 40 anos.

QUESTÃO

70

Assinale a alternativa que apresenta corretamente a principal vantagem da biópsia percutânea a vácuo sobre a biópsia de fragmentos ("core biopsy").

- A - Menor custo.
- B - Menos infecção.
- C - Menos sangramento.
- D - Menos subestimação.
- E - Menos superdiagnóstico.

QUESTÃO

7
1

Mulher de 42 anos retorna para controle pós-biópsia de nódulo mamário realizada há 6 meses. O resultado da biópsia foi considerado concordante com os achados de imagem, compatível com fibroadenoma. Analise as imagens dos exames pré e pós-biópsia.



Frente ao conjunto dos achados, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável neste caso.

- A - Phyllodes.
- B - Fibroadenoma gigante.
- C - Papiloma.
- D - Carcinoma invasivo.
- E - Hamartoma.

QUESTÃO
0

7
2

Paciente feminino, 71 anos, comparece ao serviço de densitometria para realização do exame de rotina solicitado pelo ginecologista. Altura = 165 cm. Peso = 48 Kg. A técnica do serviço adquire a imagem do fêmur e pede sua opinião sobre o exame realizado. Observe as imagens.



Densitometria						
Região	BMD (g/cm ³)	YA T-score	AM Z-score	BMC (g)	Área (cm ²)	
Colo	0,830	-1,5	0,2	3,85	4,6	
Zona Sup. Colo	0,657	-1,4	0,2	1,49	2,2	
Pescoço inferior	0,996	-	-	2,36	2,3	
Wards	0,566	-2,6	-0,5	1,35	2,3	
Troc.	0,555	-2,6	-1,2	7,14	12,8	
Diáfise	0,946	-	-	13,15	13,9	
Total	0,769	-1,9	-0,5	24,14	31,4	

Assinale a alternativa que apresenta o feedback correto que deve ser dado à técnica do serviço de imagem.

- A - Exame com posicionamento e aquisição adequados, e o diagnóstico densitométrico é de massa óssea normal.
- B - Exame com posicionamento e aquisição adequados, e o diagnóstico densitométrico é de osteopenia.
- C - Exame com posicionamento e aquisição adequados, e o diagnóstico densitométrico é de osteoporose.
- D - Exame com posicionamento adequado e aquisição com feixe inadequado, a paciente deve ser reconvocada para realização de novo exame.
- E - Exame com posicionamento inadequado e aquisição adequada, a paciente deve ser reconvocada para realização de novo exame.

QUESTÃO

73

O envolvimento infeccioso do sistema musculoesquelético pode ocorrer em diversas idades, sendo importante um diagnóstico precoce para evitar complicações para o paciente. Dessa forma, o radiologista precisa reconhecer os principais achados e os termos adequados para sua correta e precisa descrição. Com isso, é correto afirmar:

A - A periostite corresponde à reação periosteal, indicando contaminação da cortical e da medular ósseas, sendo um achado patognomônico de osteomielite.

B - O sequestro representa um segmento de osso necrótico separado do osso viável por tecido de granulação, podendo desencadear agudizações.

C - O invólucro corresponde a um foco de infecção bem delimitado, que representa infecção ativa, revestido por tecido de granulação e circundado por osso esclerótico.

D - O abscesso de Brodie representa uma abertura no invólucro pelo qual o tecido de granulação e o sequestro podem ser liberados.

E - A cloaca corresponde a trajetos que partem do osso para a superfície da pele pelo qual o conteúdo purulento pode escapar.

QUESTÃO

74

As displasias ósseas esclerosantes caracterizam-se por aumento difuso ou localizado da densidade óssea, algumas delas com características importantes aos métodos de imagem. Assim, é correto afirmar:

A - A picnodisostose é uma displasia esquelética esclerosante rara que pode comprometer todo o esqueleto, caracterizada por nanismo, destacando-se radiograficamente o achado de

B - A osteopetrose caracteriza-se por alterações nos osteoclastos que não conseguem exercer sua função de reabsorção óssea. Radiograficamente, apresenta esclerose óssea acentuada, sem obliteração completa do canal medular dos ossos longos, associado a osteólise das falanges distais.

C - A displasia diafisária progressiva geralmente é assintomática, diagnosticada quase sempre como um achado de imagem em exames realizados por outras suspeitas clínicas. Radiograficamente, apresenta espessamento localizado e ondulado do osso cortical com aspecto de cera derretida.

D - A melorreostose ocorre devido à hiperatividade osteoblástica, com uma pequena proporção dos pacientes sendo assintomáticos. Tende a ser bilateral e simétrica, caracterizando-se radiograficamente pela esclerose óssea fusiforme em ossos longos.

E - A osteopoiquiose caracteriza-se radiograficamente pela presença de múltiplas lesões arredondadas ou ovaladas, com densidade semelhante à do osso cortical, geralmente, de pequenas dimensões no interior da esponjosa óssea das regiões periarticulares.

QUESTÃO

75

Paciente feminina, 71 anos, com história de trauma torcional no tornozelo há 3 dias, cursando com dor e limitação funcional. Analise as imagens.



Com base nos achados demonstrados nas imagens e nas informações importantes sobre as fraturas do calcâneo, assinale a alternativa correta.

- A - Como as fraturas do calcâneo dificilmente assumem caráter de alta complexidade, geralmente, não existe necessidade de realizar estudo tomográfico para sua avaliação.
- B - As fraturas do calcâneo podem ser intra ou extra-articulares, no caso demonstrado, observa-se uma fratura extra-articular envolvendo o processo anterior do calcâneo.
- C - As imagens ilustram uma fratura intra-articular cominutiva, com envolvimento da articulação subtalar anterior e sem desalinhamento ósseo.
- D - As complicações mais frequentes das fraturas do calcâneo são artrose das subtalares, falta de união dos fragmentos ósseos e lesão associada dos tendões fibulares.
- E - Na avaliação das fraturas do osso calcâneo, não é importante mencionar sobre o envolvimento do sustentáculo do tálus e da articulação calcaneocuboidea.

QUESTÃO

76

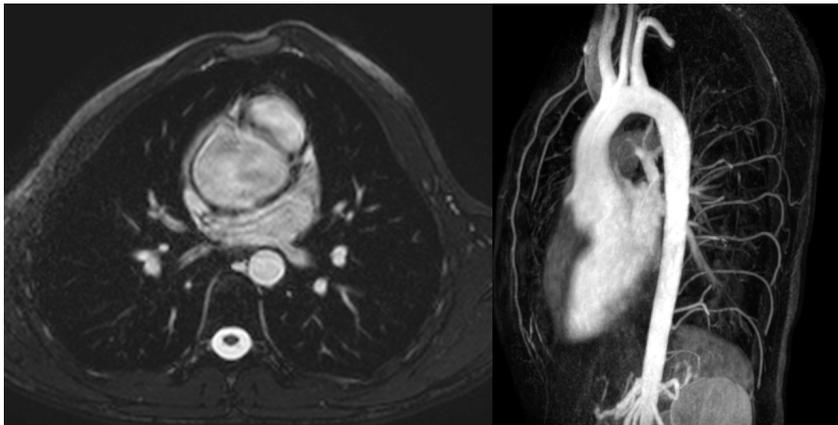
Assinale a alternativa que não indica um diagnóstico diferencial de tromboembolismo pulmonar agudo na angiotomografia computadorizada.

- A - Doença pulmonar veno-oclusiva
- B - TEP crônico
- C - Embolia tumoral
- D - Sarcoma de artéria pulmonar
- E - Embolia não-trombótica

QUESTÃO

77

Paciente masculino de 17 anos é encaminhado para realizar exame de angiorressonância magnética do tórax após alteração identificada em ecocardiografia. Os pais relatam se tratar de um problema familiar e que ele também possui escoliose, problemas de visão e nos dentes. Analise as imagens a seguir.



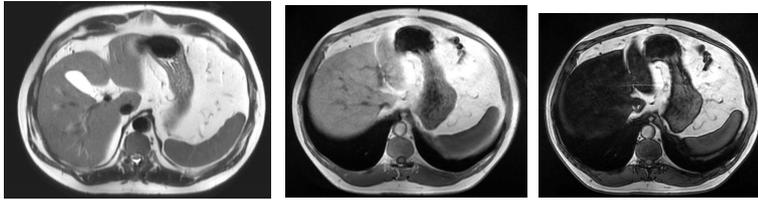
Baseado nas imagens apresentadas, assinale o tipo de lesão identificada e o provável diagnóstico.

- A - Coarctação de aorta e síndrome de Ehlers-Danlos.
- B - Aneurisma de raiz da aorta e síndrome de Marfan.
- C - Valva aórtica bicúspide e síndrome de Noonan.
- D - Dissecção de aorta e neurofibromatose tipo I.
- E - Estenose aórtica supravalvar e neurofibromatose tipo II.

QUESTÃO

Observe as alterações das imagens de ressonância magnética do abdome superior.

78

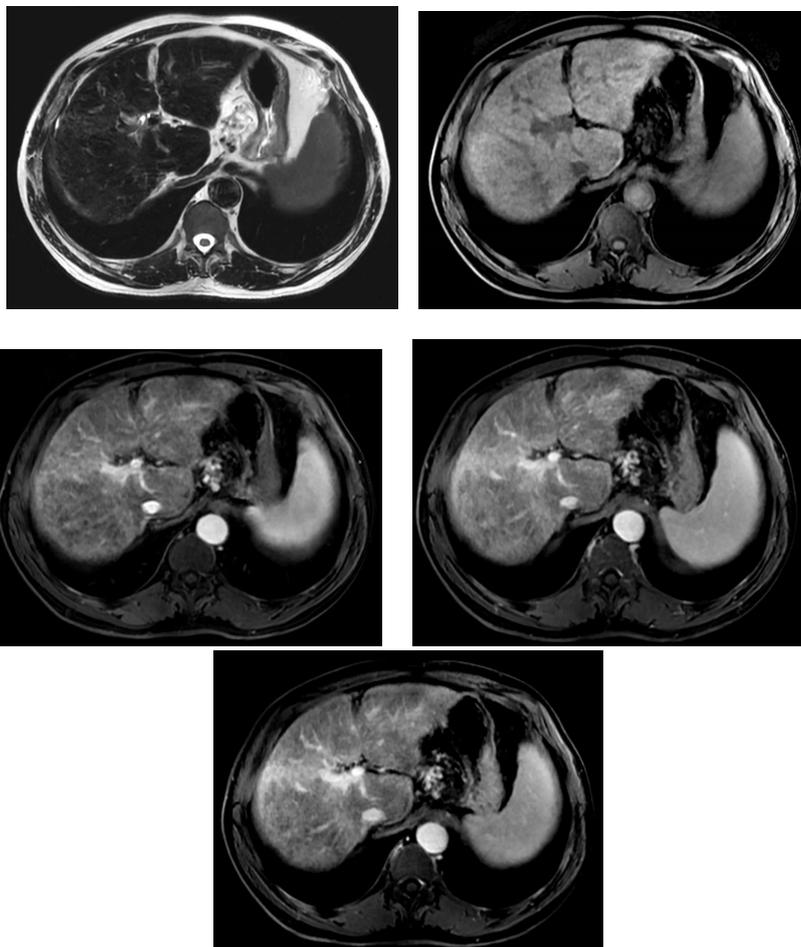


Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta corretamente o diagnóstico.

- A - Acúmulo de cobre hepático difuso.
- B - Deposição gordurosa hepática difusa.
- C - Sobrecarga férrica hepática difusa sem sobrecarga férrica esplênica.
- D - Sobrecarga férrica hepática difusa associada à sobrecarga férrica esplênica.
- E - Imagens pós-contraste são necessárias para avaliação dessa alteração hepática difusa.

QUESTÃO
79

Homem de 59 anos com cirrose apresenta achado em exame de imagem de ressonância magnética nos segmentos anteriores do lobo direito. Analise as imagens a seguir.



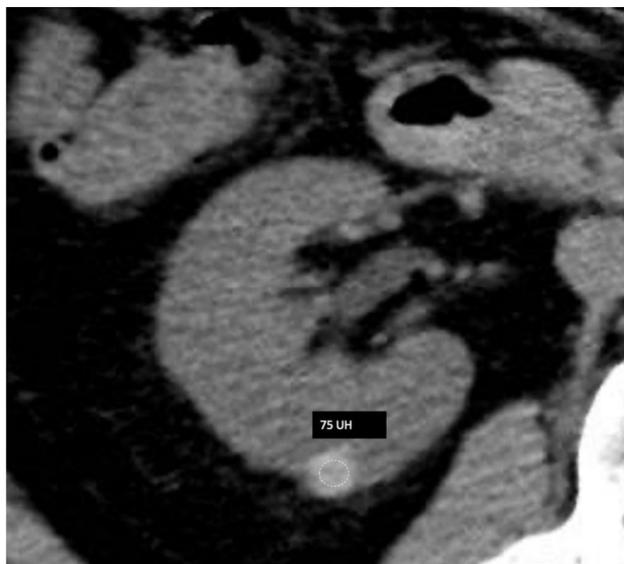
Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta corretamente o diagnóstico.

- A - Área de inflamação aguda.
- B - Área de fibrose confluyente.
- C - Alteração perfusional transitória.
- D - Colangiocarcinoma com padrão infiltrativo.
- E - Carcinoma hepatocelular com padrão infiltrativo.

QUESTÃO

Analise a imagem de tomografia computadorizada sem contraste.

80



Assinale a alternativa que apresenta a classificação Bosniak correta do cisto renal demonstrado na imagem.

A - Não classificável.

B - 2.

C - 2F.

D - 3.

E - 4.

QUESTÃO

81

Sobre as lesões adrenais, assinale a alternativa correta.

A - O adenoma adrenal pode ser diagnosticado pela tomografia computadorizada sem contraste (atenuação menor ou igual 10 UH e menor que 4 cm) e está sempre associado a alterações metabólicas do cortisol.

B - O feocromocitoma, geralmente, tem um padrão de realce hipovascular na tomografia computadorizada.

C - O carcinoma adrenocortical é a neoplasia maligna mais comum da adrenal.

D - O mielolipoma adrenal demonstra componente de gordura macroscópica e, geralmente, é tratado cirurgicamente se maior que 10 cm pelo risco de degeneração maligna.

E - O adenoma adrenal

QUESTÃO

82

Qual a classificação do BIRADS à ultrassonografia diante da suspeita de necrose gordurosa?

A - BIRADS 0 - avaliação adicional com mamografia.

B - BIRADS 0 - avaliação adicional com ressonância magnética.

C - BIRADS 2 - achados benignos, controle de rotina.

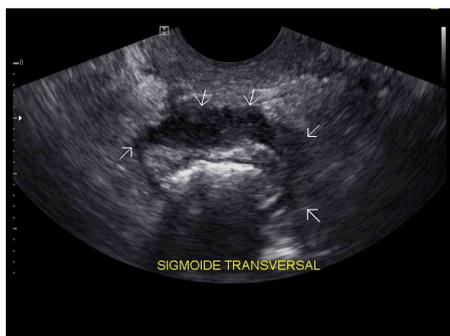
D - BIRADS 3 - achados provavelmente benignos, segmento em 6 meses.

E - BIRADS 4 - achados pouco suspeitos, recomendada biópsia.

QUESTÃO

83

Analise as imagens de paciente de 31 anos, com queixa de disquezia e dispareunia.



Neste caso, qual o diagnóstico mais provável?

- A - Endometriose profunda.
- B - Provável neoplasia intestinal.
- C - Doença de Chron.
- D - Sequela de doença inflamatória pélvica.
- E - Doença inflamatória do retosigmoide.

QUESTÃO

84

Analise as imagens de uma gestante com a DUM desconhecida, 35 anos, primigesta, sem queixas. CCN 14,6 mm, ausência de batimentos cardíacos, sem sangramento e sem áreas de descolamento ovular.



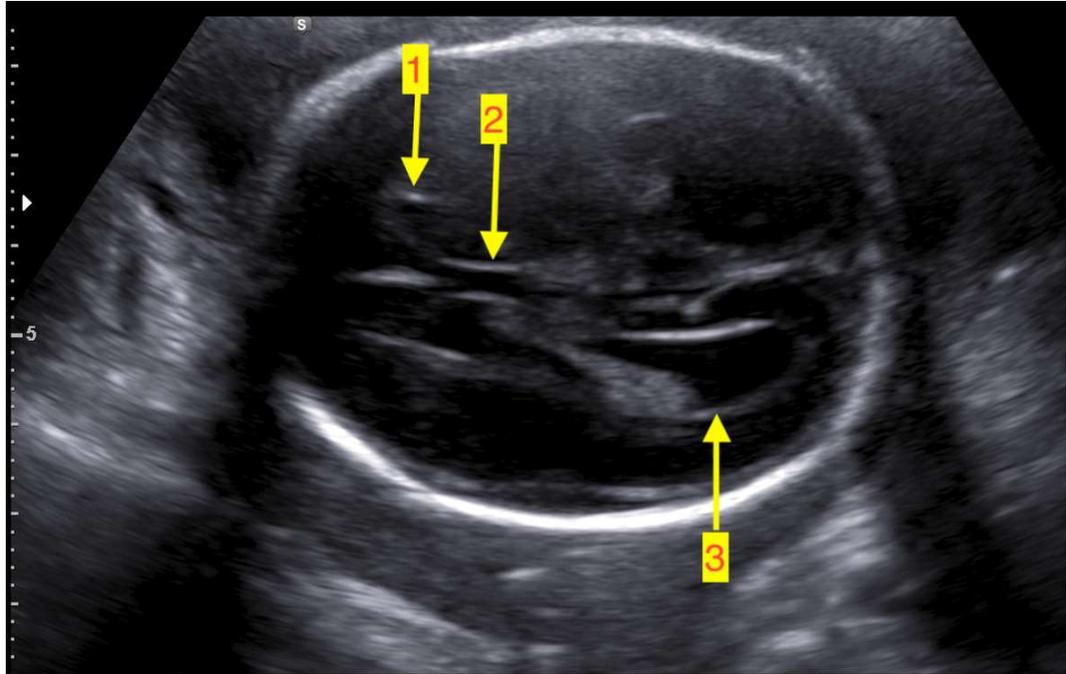
Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico correto.

- A - Gestação interrompida, decesso embrionário intrauterino.
- B - Resultado inconclusivo, repetir exame após uma semana.
- C - Gestação de evolução normal, repetir exame com 11-14 semanas para medida da TN.
- D - Provável malformação SNC.
- E - Gestação com mau prognóstico pela presença de vesícula vitelina hidrópica.

QUESTÃO

85

Analise a imagem a seguir.



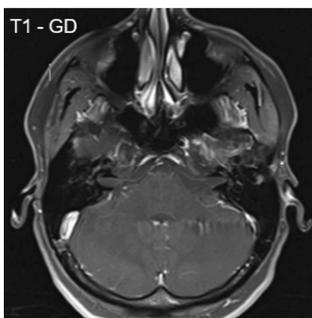
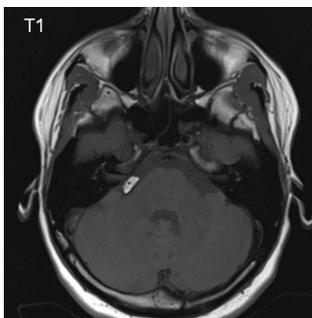
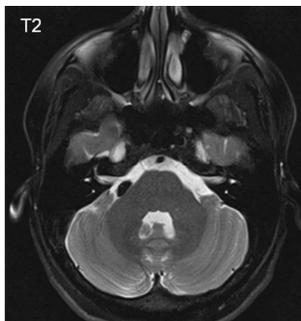
Assinale a alternativa que apresenta corretamente as estruturas apontadas pelas setas na imagem.

- A - 1: cavum septo pelúcido, 2: terceiro ventrículo, 3: ventrículo lateral.
- B - 1: corno frontal, 2: quarto ventrículo, 3: fossa posterior.
- C - 1: giro frontal, 2: cavum septo pelúcido, 3: corno posterior.
- D - 1: corno frontal, 2: cavum septo pelúcido, 3: ventrículo lateral.**
- E - 1: corno frontal, 2: terceiro ventrículo, 3: ventrículo lateral.

QUESTÃO

86

Analise as imagens de paciente de 30 anos, sexo feminino, com tontura e zumbido à direita há 10 dias, foi submetida a uma ressonância magnética de ouvidos.



Assinale a alternativa que apresenta corretamente o diagnóstico mais provável para a lesão caracterizada na cisterna do ângulo pontocerebelar direito.

- A - Lipoma.
- B - Metástase.
- C - Meningioma.
- D - Schwannoma.
- E - Cisto aracnoide.

QUESTÃO

87

Analise as imagens de paciente de 48 anos, sexo feminino, com discreta proptose à esquerda há 2 anos, foi submetida a uma ressonância magnética de órbitas.



Assinale a alternativa que apresenta corretamente o diagnóstico mais provável para a lesão centrada na asa maior esquerda do osso esfenóide.

- A - Cordoma.
- B - Meningioma.
- C - Displasia fibrosa.
- D - Condrossarcoma.
- E - Metástase de tumor de mama.

QUESTÃO

88

Os esteseuroblastomas são tumores malignos de origem neuroectodérmica. Assinale a alternativa correta sobre as características típicas atribuídas aos esteseuroblastomas.

- A - Lesões comumente tem formato oval.
- B - Lesões caracteristicamente poupam a placa cribiforme.
- C - Lesões geralmente não exibem realce pós-contraste.
- D - Lesões frequentemente apresentam cistos marginais intracranianos.
- E - Lesões tipicamente ocorrem em crianças abaixo de 5 anos de idade.

QUESTÃO

89

Qual característica sugere tumor cerebral intra-axial?

- A - Ampla base dural.
- B - Sinal da fenda liquórica.
- C - Empilhamento de giros.
- D - Sinal da cauda dural.
- E - Mismatch T2/FLAIR.

QUESTÃO

90

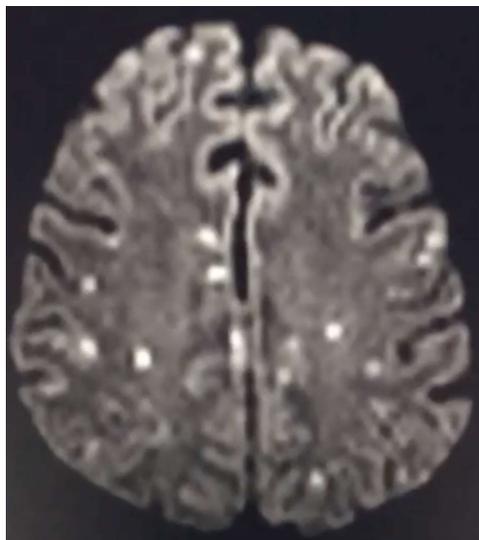
Com relação às malformações do Sistema Nervoso Central, assinale a alternativa que apresenta corretamente a doença que se relaciona a mielomeningocele.

- A - Chiari I.
- B - Chiari II.
- C - Lisencefalia.
- D - Dandy Walker.
- E - Holoprosencefalia.

QUESTÃO

91

Mulher de 76 anos, com história prévia de fibrilação atrial e diagnóstico de AVC agudo. Realizou-se o estudo de ressonância magnética a seguir. Analise a imagem.



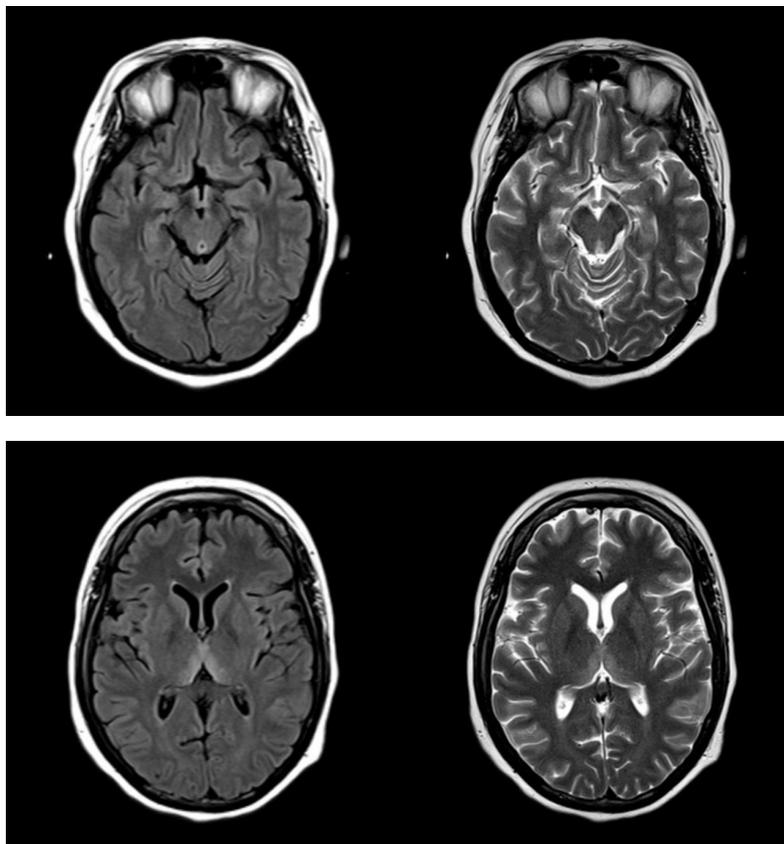
Baseado na sequência de difusão (B1000), assinale a alternativa que apresenta a provável etiologia para esse caso.

- A - Vasculite.
- B - Embolia cardíaca.**
- C - Causa indeterminada.
- D - Oclusão de pequenas artérias.
- E - Aterosclerose de grandes artérias.

QUESTÃO

92

Paciente do sexo feminino, 40 anos, com histórico de cirurgia bariátrica, apresentando ataxia de marcha e confusão mental, apresenta as imagens a seguir no estudo de RM.



Nesse caso, qual o provável diagnóstico?

- A - Desmielinização osmótica.
- B - Deficiência de B12.
- C - Encefalopatia de Wernicke.
- D - Encefalite herpética.
- E - Encefalopatia hepática.

QUESTÃO

93

O sinal do cordão triangular está associado à:

A - Adenomiomatose da vesícula biliar.

B - Atresia de vias biliares.

C - Cirrose hepática por esquistossomose.

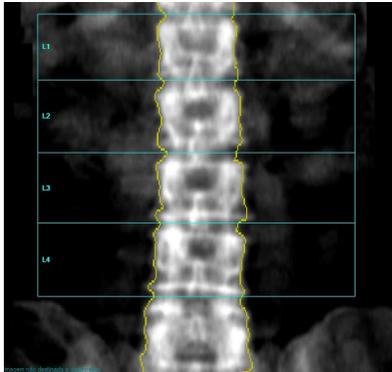
D - Doença de Caroli.

E - Transformação cavernomatosa da veia porta.

QUESTÃO

94

Paciente feminino, 70 anos, comparece ao serviço de densitometria para realização do exame de rotina solicitado pelo ginecologista. Observe as imagens.



Densitometria					
Região	BMD (g/cm ³)	YA T-score	AM Z-score	BMC (g)	Área (cm ²)
L1	0.831	-2.5	-0.8	8.59	10,33
L2	0.820	-3.2	-1.5	9,87	12,04
L3	0.861	-2.8	-1.2	10,46	12,14
L4	0.870	-2.7	-1.1	11,48	13,20
L1-L2	0.825	-2.8	-1.2	18,46	22,38
L1-L3	0.838	-2.8	-1.1	28,92	34,51
L1-L4	0.847	-2.8	-1.1	40,40	47,71
L2-L3	0.841	-3.0	-1.3	20,33	24,18
L2-L4	0.851	-2.9	-1.3	31,81	37,38
L3-L4	0.866	-2.8	-1.1	21,94	25,33

Baseado no posicionamento, análise e interpretação do exame da coluna lombar, assinale a alternativa correta.

A - Exame com posicionamento, aquisição e análise adequados e o diagnóstico densitométrico é de massa óssea normal.

B - Exame com posicionamento, aquisição e análise adequados e o diagnóstico densitométrico é de osteopenia.

C - Exame com posicionamento, aquisição e análise adequados e o diagnóstico densitométrico é de osteoporose.

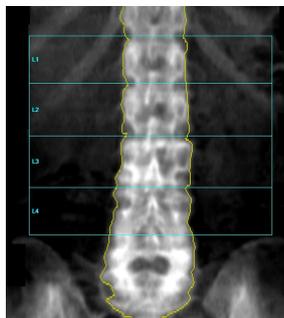
D - Exame com posicionamento inadequado, a paciente deve ser reconvocada para realização de novo exame.

E - Exame com posicionamento e aquisição adequados, porém a análise deve ser do sítio L1-L3 e não L1-L4.

QUESTÃO

95

Paciente feminino, 65 anos, comparece ao serviço de densitometria para realização do exame de rotina solicitado pelo médico de família que acompanha a paciente. Observe as imagens.



Densitometria						
Região	BMD (g/cm ³)	YA T-score	AM Z-score	BMC (g)	Área (cm ²)	
L1	0,882	-2,2	-0,7	10,03	11,64	
L2	0,897	-2,5	-1,0	12,14	13,54	
L3	1,129	-0,6	0,9	16,37	14,49	
L4	1,041	-1,3	0,2	14,98	14,40	
L1-L2	0,881	-2,4	-0,9	22,17	25,18	
L1-L3	0,971	-1,7	-0,1	38,54	39,68	
L1-L4	0,990	-1,6	-0,1	53,52	54,07	
L2-L3	1,017	-1,5	0,0	28,51	28,03	
L2-L4	1,025	-1,5	0,1	43,49	42,43	
L3-L4	1,085	-1,0	0,6	31,35	28,89	

Qual é o sítio que deve ser utilizado para derivação do diagnóstico densitométrico no sítio coluna lombar?

- A - Segmento L1-L2
- B - Segmento L1-L3
- C - Segmento L1-L4
- D - Segmento L2-L3
- E - Segmento L3-L4

QUESTÃO

96

O complexo da fibrocartilagem triangular é essencial na absorção e transmissão de carga do eixo axial entre o carpo e a articulação radioulnar e na estabilidade dos compartimentos ulnocarpal e radioulnar distal. Em relação à sua anatomia e à sua importância para o médico radiologista, assinale a alternativa correta.

A - A irrigação da fibrocartilagem triangular é feita por ramos da artéria ulnar que se dirigem para a porção central da fibrocartilagem, deixando a região periférica avascular. Dessa maneira, diferentemente dos meniscos no joelho, lesões periféricas têm pior prognóstico que as centrais.

B - O complexo da fibrocartilagem triangular é composto pela fibrocartilagem triangular (disco propriamente dito), ligamentos radiolunares dorsal e volar, ligamentos extrínsecos ulnocarpais (ulnossesimilunar e ulnopiramidal) e ligamento colateral ulnar.

C - A fibrocartilagem triangular se insere na superfície condral do rádio, sua inserção ulnar é feita pelo ligamento triangular que se estende do disco articular conectando-se à ulna por meio de duas lâminas, uma inserindo-se no processo estilóide da ulna, e outra na fovea ulnar.

D - O menisco homólogo é uma estrutura fibroligamentar localizada centralmente no compartimento ulnocarpal. Apesar de as alterações nesta estrutura causarem dor na face ulnar do carpo, o menisco homólogo não compõe o complexo da fibrocartilagem triangular.

E - O intervalo entre o menisco homólogo e o tendão extensor ulnar do carpo é conhecido como ligamentum subcruentum, composto por fibras de colágeno com tecido vascular e conectivo, não devendo ser confundido com uma rotura ligamentar parcial na RM.

QUESTÃO

97

As fraturas do cotovelo são as mais comuns em crianças, com isso o conhecimento da anatomia, dos mecanismos de trauma e das características pelos métodos de imagem é extremamente importante. Assim, é correto afirmar:

A - O mecanismo de estresse em varo pode promover, na região lateral, deslocamento e/ou fratura do rádio com ou sem envolvimento do olecrano; já na região medial, pode ocasionar avulsões do epicôndilo medial.

B - A fratura supracondiliana é classificada como fratura extra-articular, correspondendo a mais de 60% de todas as lesões pediátricas do cotovelo e tendo como mecanismo do trauma a queda sobre o braço fletido.

C - O mnemônico "CRITO" facilita a memorização da ordem de surgimento dos cinco centros de ossificação no cotovelo, importantes de serem reconhecidos e relacionados com a idade da criança, para não serem confundidos com fragmentos ósseos fraturados.

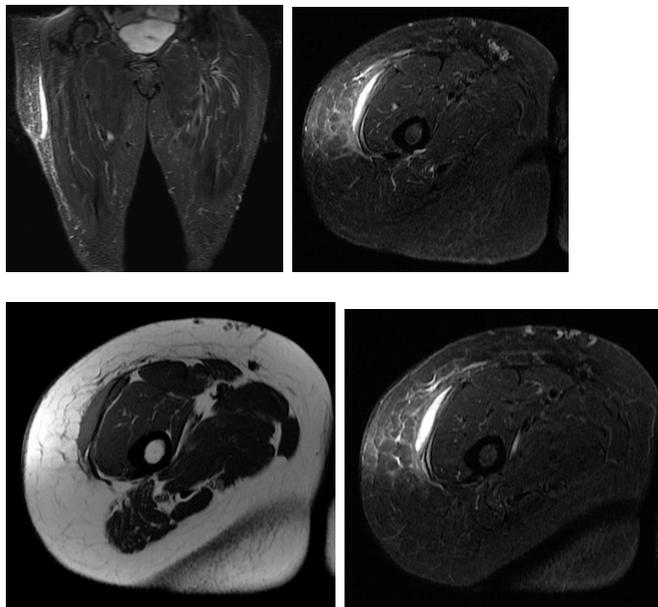
D - A radiografia em perfil do cotovelo pode identificar derrame articular, através do sinal do coxim adiposo positivo, caracterizado pela presença de imagem hiperlucente posterior ao úmero distal (coxim adiposo posterior) e pelo deslocamento superior do coxim adiposo anterior.

E - Muitas vezes, as fraturas do cotovelo da criança são sutis, e o estudo do alinhamento ósseo pode fornecer sinais indiretos. A linha umeral anterior nos casos de fratura do úmero distal pode projetar-se no terço anterior da tróclea ou mesmo posicionar-se totalmente anterior a ela.

QUESTÃO

98

Paciente feminina, 67 anos, com história de queda recente, passando a cursar com edema e dor na face lateral da coxa direita. Analise as imagens.



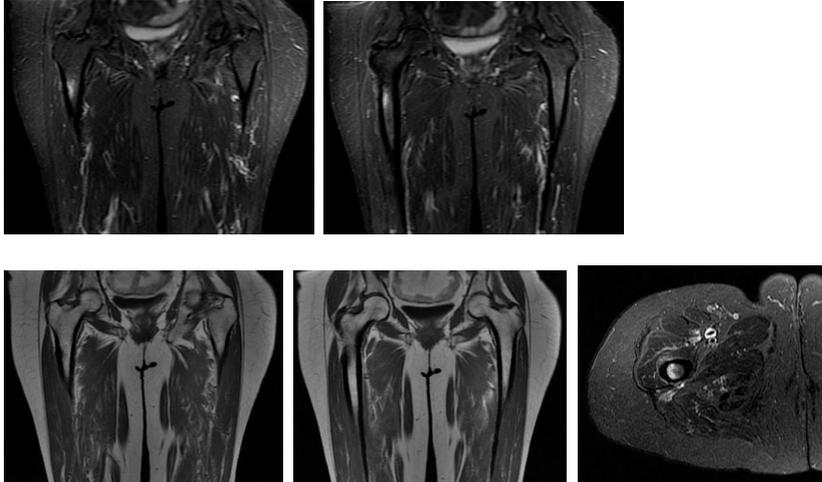
Com base nos achados demonstrados nas imagens, assinale a alternativa correta.

- A - A lesão demonstrada nas imagens, apesar de poder ocorrer na coxa como demonstrado, é mais frequentemente encontrada no joelho, bem como nas regiões lombar e escapular.
- B - O mecanismo para surgimento da lesão demonstrada pode ser explicado como resultante de um trauma muscular com formação de hematoma subaponeurótico.
- C - A lesão surgiu devido a um trauma do tipo cisalhamento (separação entre o tecido subcutâneo e a fáscia muscular), lesando vasos perforantes e linfáticos, com acúmulo de linfa ou sangue.
- D - O conteúdo da lesão é composto por líquido, então, independente do período de evolução, na ultrassonografia será identificada uma formação com efeito expansivo anecoica.
- E - Apesar da ressonância magnética ser o melhor método para caracterizar este tipo de lesão, não permite identificar hematoma subagudo ou gordura aprisionada quando presentes.

QUESTÃO

99

Paciente feminina, 72 anos, com história de queda da própria altura e queixa de dor na face lateral da coxa há um mês. Analise as imagens a seguir.



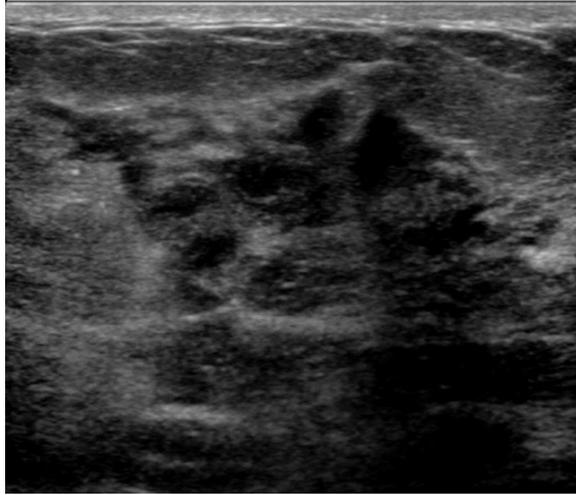
Com base nos dados clínicos, nos achados demonstrados nas imagens e no diagnóstico mais provável, assinale a alternativa correta.

- A - Trata-se de uma fratura subtrocantérica típica, relacionada a trauma de baixa energia e pela possibilidade de acometimento bilateral. Deve-se realizar avaliação do fêmur contralateral.
- B - O prognóstico da fratura subtrocantérica atípica é melhor que o da fratura típica. Na primeira, a consolidação ocorre habitualmente em até seis meses, enquanto na segunda, esse período pode chegar a um ano.
- C - O tratamento para as fraturas subtrocantéricas atípicas normalmente ocorre com utilização de hastes intramedulares, assim como as fraturas típicas e as fraturas incompletas devem ser tratadas de forma conservadora.
- D - As fraturas subtrocantéricas típicas completas apresentam orientação transversa ao maior eixo do fêmur, desvio cranial do fragmento distal, angulação em varo e espessamento da cortical lateral no local da fratura.
- E - A imagem demonstra um caso de fratura subtrocantérica atípica, sendo importante investigar se a paciente realiza tratamento para alguma dessas situações clínicas: displasia fibrosa, doença de Paget, mieloma múltiplo ou osteoporose.

QUESTÃO

100

Paciente feminina, 34 anos, achado palpável no quadrante superolateral da mama esquerda há 15 dias. Realizada ultrassonografia mamária para avaliação da queixa clínica. Analise a imagem a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta corretamente a descrição, a categoria final e a conduta a ser adotada para a lesão apresentada neste caso.

- A - Tecido fibroglandular heterogêneo. BI-RADS 2. Manter rastreamento.
- B - Conglomerado de pequenos cistos. BI-RADS 3. Controle em 6 meses.
- C - Nódulo complexo sólido-cístico. BI-RADS 4. Correlação histológica.
- D - Nódulo irregular, indistinto. BI-RADS 4. Correlação histológica.
- E - Lesão não nodular heterogênea. BI-RADS 4. Correlação histológica.