

## RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – PROVA TEÓRICO

QUESTÃO

1

Em relação à avaliação das hérnias da região inguinal pela tomografia computadorizada.

**Assinale a alternativa correta:**

- A - As hérnias inguinais indiretas protruem em localização medial aos vasos epigástricos inferiores.
- B - As hérnias femorais se insinuam lateralmente à veia femoral comum, que muitas vezes está comprimida.
- C - As hérnias inguinais diretas comumente comprimem e rechaçam lateralmente o conteúdo do canal inguinal.
- D - As hérnias inguinais diretas protruem em localização superolateral em relação aos vasos epigástricos inferiores.
- E - As hérnias inguinais indiretas apresentam complicações, como encarceramento, mais raramente em relação às hérnias inguinais diretas.

QUESTÃO

2

Em relação às neoplasias neuroendócrinas do pâncreas.

**Assinale a alternativa correta:**

- A - São tumores raros, que na maioria das vezes ocorrem em associação com síndromes genéticas.
- B - Tumores menos diferenciados são mais hipervasculares e tumores bem diferenciados são menos vascularizados.
- C - A tomografia computadorizada é inferior à ressonância magnética para avaliação de invasão vascular e de ressecabilidade.
- D - Pequenos tumores neuroendócrinos do pâncreas comumente estão associados à dilatação do ducto pancreático principal.
- E - Tumores menos diferenciados e de alto grau apresentam maior captação no PET-CT com 18F-FDG em relação ao 68Ga-DOTATATO.

QUESTÃO

3

Considere um paciente de 68 anos do sexo masculino, com diagnóstico de cirrose hepática por vírus C, que apresenta um nódulo no segmento IV adjacente ao ramo esquerdo da veia porta em estudo tomográfico, com as seguintes características: hiperrealce periférico em halo na fase arterial com “lavagem” na fase de equilíbrio, leve realce progressivo na área central do nódulo, medindo cerca de 3,0 cm no plano axial.

**Com base na versão mais recente do LI-RADS, qual a classificação mais adequada?**

A - LR-3.

B - LR-4.

C - LR-5.

**D - LR-M.**

E - LR-TIV.

QUESTÃO

4

Referente à uretrrocistografia retrógrada e miccional em paciente do sexo masculino.

**Assinale a alternativa correta:**

A - A uretra posterior é mais bem avaliada na fase retrógrada.

B - O verumontanum está localizado na uretra bulbar.

C - O esfíncter externo da uretra está localizado na topografia da uretra prostática.

D - Os ductos ejaculatórios desembocam na uretra membranosa.

**E - A porção membranosa é o segmento mais curto da uretra.**

QUESTÃO

Sobre os tumores renais sólidos.

5

**Marque a alternativa correta:**

- A - Os angiomiolipomas podem ter pouco componente de gordura (
- B - O carcinoma de células renais, subtipo células claras, tipicamente é hipovascularizado na tomografia e ressonância.
- C - O carcinoma de células renais papilífero é tipicamente hipervascularizado na tomografia e ressonância.
- D - Os carcinomas de células renais subtipos células claras e papilífero apresentam risco de metástase semelhante.
- E - O achado de cicatriz central na tomografia e ressonância é patognomônico do oncocitoma.

QUESTÃO

Paciente de 27 anos, do sexo masculino, com quadro de nódulo palpável no testículo direito. Ultrassonografia demonstrou uma lesão intratesticular hipocogênica, lobulada e com fluxo ao Doppler, medindo 3 cm. No momento do diagnóstico, foram também caracterizadas linfonodomegalias na cadeia interaortocaval de até 7 cm. O paciente foi submetido à orquiectomia inguinal com anatomopatológico de seminoma. Após a cirurgia foi realizada quimioterapia. No seguimento após 6 meses do início da quimioterapia, tomografia mostrou redução das linfonodomegalias, medindo até 1 cm, e os marcadores tumorais estavam negativos.

6

**Assinale a alternativa correta:**

- A - Neste caso, as lesões residuais retroperitoneais devem ser tratadas ativamente com linfadenectomia.
- B - O paciente pode ser mantido em seguimento com controle radiológico por tomografia e dos marcadores séricos.
- C - Neste caso, as lesões residuais retroperitoneais devem ser tratadas com novo ciclo de quimioterapia.
- D - Diferentemente dos seminomas, os tumores não seminomas devem ser avaliados preferencialmente por PET-CT no estadiamento e reestadiamento.
- E - Há alta probabilidade de componente de teratoma na doença residual retroperitoneal nos seminomas de testículo.

QUESTÃO

7

Paciente gestante, 32 semanas, com queixa palpável endurecida no quadrante superolateral da mama direita há 15 dias. A ultrassonografia realizada para investigação foi negativa.

**Qual o próximo passo?**

- A - Manter rastreamento.
- B - Controle ultrassonográfico evolutivo pós-parto.
- C - Avaliação mamográfica.**
- D - Ressonância magnética com injeção de contraste intravenoso.
- E - Ressonância magnética sem injeção de contraste intravenoso.

QUESTÃO

8

Em relação à análise dos linfonodos pelos métodos de imagem mamários.

**Assinale a alternativa mais apropriada:**

- A - Os linfonodos axilares devem ter sua localização subdividida em níveis I, II e III de acordo com o músculo peitoral maior.
- B - O objetivo da realização da incidência médio-lateral oblíqua com a inclusão da musculatura peitoral é a avaliação os linfonodos axilares na mamografia.
- C - Espessura cortical superior a 3 mm deve ser considerada suspeita para acometimento secundário nos exames de ressonância magnética realizados para estadiamento nodomegalia axilar unilateral de causa conhecida como único achado nos exames mamográfico e ultrassonográfico, devendo ser classificada como BI-RADS 3.
- D - Linfonodomegalia axilar unilateral de causa conhecida como único achado nos exames mamográfico e ultrassonográfico deve ser classificada como BI-RADS 3.
- E - A relação cortical-hilo deve ser utilizada na avaliação do acometimento dos linfonodos axilares e é preferencialmente realizada por meio da ultrassonografia.**

QUESTÃO

Após uma biópsia assistida a vácuo (mamotomia) por estereotaxia de calcificações amorfas agrupadas com 0,5 cm de extensão e retirada de todas as calcificações visíveis em uma paciente do sexo feminino de 45 anos de idade.

9

**Qual o diagnóstico histológico de focos de hiperplasia ductal atípica?**

A - Trata-se de um resultado discordante.

B - A conduta mais preconizada é a ampliação cirúrgica.

C - A conduta mais apropriada é o controle mamográfico em 6 meses.

D - A categoria pelo ACR BI-RADS® é a 3 para estas lesões.

E - No caso de associado a nódulo à ultrassonografia, o controle evolutivo está indicado por este método.

QUESTÃO

Em relação às assimetrias focais.

10

**Assinale a alternativa correta:**

A - Na primeira mamografia de rastreamento com as incidências básicas (craniocaudais e mediolaterais oblíquas), a categoria pelo ACR BI-RADS® é a 3.

B - A tomossíntese reduziu as reconvocações para este achado.

C - Quando palpável com ultrassonografia negativa, a conduta é manter o rastreamento mamográfico.

D - O diagnóstico mais provável para as assimetrias focais é o de carcinoma lobular invasivo.

E - Quando associado a carcinoma, predomina o subtipo molecular triplo negativo.

QUESTÃO

Em relação aos processos neoplásicos que acometem globo ocular.

11

**É correto afirmar que:**

- A - O retinoblastoma caracteriza-se por leucocoria (reflexo pupilar branco) e predomina na faixa etária da terceira infância (6 aos 11 anos).
- B - Calcificações são um achado frequente no retinoblastoma.
- C - O melanoma de úvea é geralmente bilateral e acomete principalmente o corpo ciliar.
- D - Na forma hereditária do retinoblastoma, o início da doença é tardio e geralmente é unilateral.
- E - As lesões metastáticas para essa região geralmente se originam de neoplasias da oro e nasofaringe.

QUESTÃO

Com relação às neoplasias malignas da região da nasofaringe.

12

**É correto afirmar que:**

- A - O tipo histológico mais frequente é o adenocarcinoma.
- B - A infecção pelo vírus de Epstein-Barr é um fator de risco para desenvolvimento da doença.
- C - O comprometimento linfonodal não é frequente.
- D - Lesões metastáticas são frequentes, e o sistema nervoso central é o principal sítio de acometimento.
- E - É frequente sua associação com síndromes paraneoplásicas como Eaton Lambert.

QUESTÃO

De acordo com o Sistema de Classificação de Bethesda para análise citológica de PAAF de tireoide.

13

**Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde à categoria diagnóstica e sua descrição para conduta?**

- A - Categoria 1, lesão provavelmente benigna.
- B - Categoria 2, lesão benigna.
- C - Categoria 3, atipia ou lesão folicular de significado indeterminado.
- D - Categoria 4, suspeito para neoplasia folicular.
- E - Categoria 6, lesão maligna.

QUESTÃO

Lesões decorrentes de traumas são frequentes, em especial na população jovem, podem ser classificadas em abertas ou fechadas e são causas relevantes de morbidade e mortalidade.

14

**A respeito dos achados de imagem nesta condição, marque a alternativa correta:**

- A - Acima de 90% dos casos de laceração aórtica ocorrem no segmento ascendente.
- B - Contusões pulmonares envolvem preferencialmente os ápices e usualmente aumentam nas primeiras 24-72 horas do trauma.
- C - Nos casos de trauma fechado, a causa mais comum de pneumomediastino é laceração esofágica.
- D - Lacerações da árvore traqueobrônquica são bastante frequentes, em especial a laceração traqueal, e podem ser de difícil percepção na tomografia.
- E - No caso de trauma pulmonar com ruptura alveolar pode acontecer formação de lesão cística, devendo ser denominada laceração.

QUESTÃO

15

A radioterapia é uma das modalidades de tratamento de neoplasias pulmonares, mediastinais e da parede torácica. As repercussões pulmonares do tratamento convencionalmente são denominadas “pneumonite actínica” do 1º ao 6º meses após a irradiação e “fibrose actínica”, achadas após 6 meses de tratamento.

**A respeito desta modalidade de tratamento, marque a alternativa correta.**

- A - Hipermetabolismo ao PET-CT persiste tanto na fase de pneumonite quanto fibrose actínica.
- B - O risco para neoplasia mamária encontra-se aumentado em mulheres que receberam irradiação pulmonar para linfomas mediastinais na infância.
- C - Derrame pericárdico após tratamento não é esperado.
- D - Opacidades pulmonares à distância (fora do campo irradiado) não devem acontecer.
- E - O espessamento pleural junto à área tratada não é esperado.

QUESTÃO

16

Em relação ao posicionamento de dispositivos de monitoração e manutenção da vida em pacientes internados em unidade de terapia intensiva.

**Assinale a alternativa correta:**

- A - Cânula de intubação endotraqueal com extremidade inferior visualizada 2 cm acima da carina deve ser considerada em posição normal.
- B - Dreno torácico para drenagem de pneumotórax deve ter sua extremidade em posição anterossuperior.
- C - Cateteres com balão direcionado por fluxo (Swan-Ganz) para monitoração hemodinâmica circulatória devem ter sua extremidade visualizada em posição coincidente com o tronco da artéria pulmonar.
- D - Cateter venoso central para infusão de líquidos ou medicamentos deve ter sua extremidade visualizada em posição do ventrículo direito.
- E - O diâmetro do tubo traqueal deve ser coincidente com o diâmetro da traqueia para garantir seu bom funcionamento.

QUESTÃO

Em relação às lesões pleurais.

17

**Assinale a alternativa correta:**

- A - Nos pacientes idosos, derrame pleural neoplásico é a principal causa de derrame pleural.
- B - Espessamento da pleura mediastinal é encontrado mais frequentemente em causas benignas, como placas pleurais relacionadas à exposição ao asbesto.
- C - Tumor fibroso solitário da pleura é responsável pela maior parte das neoplasias pleurais.
- D - Ao se encontrar opacidade pulmonar com distorção de trajeto dos vasos e brônquios adjacente à área de espessamento pleural, o principal diagnóstico a ser considerado é atelectasia redonda.
- E - O achado de espessamento pleural que se estende para a parede torácica adjacente exclui o diagnóstico de mesotelioma pleural, devendo ser consideradas outras neoplasias e causas não neoplásicas (como actinomicose).

QUESTÃO

18

**A área motora da fala localiza-se em qual giro?**

- A - Transverso.
- B - Frontal inferior.
- C - Frontal superior.
- D - Temporal inferior.
- E - Temporal superior.

QUESTÃO

19

Homem de 72 anos, apresentando história de esquecimento, quedas e incontinência urinária, realizou um estudo de neuroimagem que demonstrou ampliação das vias de circulação líquóricas, porém com preservação dos sulcos da alta convexidade, ventrículos laterais de dimensões aumentadas, de aspecto globoso.

**Qual o provável diagnóstico?**

- A - Doença de Parkinson.
- B - Doença de Alzheimer.
- C - Hidrocefalia de pressão normal.
- D - Paralisia supranuclear progressiva.
- E - Demência por corpúsculos de Lewi.

QUESTÃO

20

Homem de 48 anos, com história de HIV positivo sem tratamento, refere cefaleia refratária a medicações e episódio recente de crise convulsiva. O exame de ressonância magnética mostrou múltiplas lesões de realce anelar e sinal do alvo excêntrico.

**Qual o provável diagnóstico?**

- A - Neurosífilis.
- B - Neurotuberculose.
- C - Neurocisticercose.
- D - Neurocriptococose.
- E - Neurotoxoplasmose.

QUESTÃO

Mulher de 32 anos, branca, previamente hígida, refere dormências e parestesias intermitentes iniciadas há 6 meses, em diversos territórios, com melhora total ou praticamente total neste período.

21

**Qual achado radiológico mais provável neste caso?**

- A - Sinal do delta vazio.
- B - Lesão talâmica única.
- C - Lesão do tipo
- D - Múltiplos aneurismas no polígono de Willis.
- E - Múltiplas lesões com distribuição perivenular.

QUESTÃO

Mulher de 26 anos, com história de enxaqueca com aura e uso de anticoncepcional oral há 5 anos, refere cefaleia intensa e refratária a medicações analgésicas habituais iniciada há 3 dias.

22

**Qual achado radiológico mais provavelmente se relaciona ao caso?**

- A - Lesões em bolhas de sabão.
- B - Artéria cerebral média hiperdensa.
- C - Lesões com distribuição perivenular.
- D - Alteração de sinal na área postrema.
- E - Falha de enchimento no seio sagital superior.

QUESTÃO

23

Paciente de 25 anos, sexo feminino, com dor lombar, dactilite e uveíte, HLA-B27 positivo e PCR elevada. História familiar de psoríase, artrite reumatoide e doença de Crohn. Ao realizar ressonância magnética (RM) das articulações sacroilíacas, descritos os achados de osteíte bilateral e simétrica.

**Considerando os achados clínicos e a RM articulações sacroilíacas, quais hipóteses mais comuns devem ser consideradas?**

- A - Artrite psoriática e doença de Crohn.
- B - Espondilite anquilosante e artrite psoriática.
- C - Gota e artrite infecciosa.
- D - Artrite enteropática e espondilite anquilosante.**
- E - Artrite reumatoide e artrite reativa.

QUESTÃO

24

Paciente de 53 anos, sexo feminino, diabética, com dor na face medial da tíbia proximal que piora ao subir e descer as escadas do seu prédio. Realizou exame de ultrassonografia.

**Ao escrever o relatório, o médico sugeriu o diagnóstico de bursite da pata anserina com distensão líquida, localizada profundamente aos tendões:**

- A - Gastrocnêmico medial, sartório e grácil.
- B - Semitendíneo, semimembranoso e bíceps femoral.
- C - Sartório, semitendíneo e grácil.**
- D - Gastrocnêmio medial, gastrocnêmio lateral e sóleo.
- E - Poplíteo, bíceps femoral e semimembranoso.

QUESTÃO

Sobre os tumores ósseos malignos.

25

É correto afirmar :

- A - Lesões puramente líticas afastam o diagnóstico de osteossarcoma, uma vez que a matriz osteoide se apresenta como calcificações nos exames radiográficos.
- B - O exame radiográfico normal exclui a possibilidade de neoplasia maligna óssea.
- C - O sarcoma de Ewing é o tumor ósseo maligno mais comum, seguido pelo osteossarcoma e condrossarcoma.
- D - Pacientes com retinoblastoma têm maior risco de desenvolver osteossarcoma.
- E - O osteossarcoma parosteal costuma ter prognóstico pior que o tipo clássico central.

QUESTÃO

Sobre os compartimentos extensores do punho.

26

É correto afirmar :

- A - A tenossinovite estenosante de D'Quervain envolve os tendões extensores radiais curto e longo do carpo, sendo comum em mulheres de meia-idade.
- B - A síndrome de intersecção distal pode ocorrer entre os tendões do III e IV compartimentos dos extensores.
- C - O tubérculo de Lister separa os tendões do III e IV compartimentos dos extensores.
- D - O tendão extensor ulnar do carpo faz parte do II compartimento dos extensores.
- E - O tendão extensor longo do polegar cruza anteriormente o tubérculo de Lister e o II compartimento dos extensores, predispondo a síndrome de intersecção distal.

QUESTÃO

Sobre as lesões isoladas do complexo ligamentar colateral medial do tornozelo.

27

**É correto afirmar :**

- A - O ligamento talofibular anterior costuma ser o componente mais comumente lesionado seguido por lesão do ligamento calcaneofibular.
- B - São compostas por uma camada superficial e profunda, sendo ambas as camadas intra-articulares e revestidas por sinóvia.
- C - Os principais componentes da camada superficial são os ligamentos tibiotalar anterior, tibiospring e tibionavicular.
- D - Lesões do componente superficial podem determinar impacto anteromedial devido à produção de fibrose e proliferação sinovial.
- E - Nas lesões crônicas é comum a associação com a disfunção do tendão tibial posterior.

QUESTÃO

Sobre as lesões do canto posterolateral.

28

**É correto afirmar:**

- A - Lesões de alto grau do canto posterolateral costumam estar associadas a lesões do LCA (ligamento cruzado anterior), sendo a reconstrução do LCA suficiente para o tratamento e recuperação da instabilidade rotacional.
- B - Ligamentos cruzado posterior, patelofibular, colateral medial e arqueado são os principais componentes do canto posterolateral.
- C - Lesões avulsivas do trato iliotibial aumentam a suspeição de lesões do canto posterolateral.
- D - O tratamento das lesões do canto posterolateral deve ser sempre cirúrgico, sendo a ressonância magnética o melhor método para o diagnóstico.
- E - É uma lesão comum em práticas esportivas, principalmente pelo trauma direto na região posteromedial da tibia durante a extensão, gerando um estresse em valgo.

QUESTÃO

Considerando os princípios técnicos da densitometria óssea.

29

**Qual a afirmativa correta :**

- A - Baseia-se no princípio da emissão de dupla fonte de raios-X, considerando a diferença de atenuação da energia ionizante entre as partes moles e o tecido ósseo.
- B - É o melhor método para avaliação da resistência e qualidade óssea.
- C - O menor número atômico do cálcio e fósforo, presentes nos cristais de hidroxiapatita, permite a diferenciação dos tecidos moles do tecido calcificado.
- D - A forma como os raios-X são emitidos não é capaz de explicar as diferenças de densidade óssea observadas entre exames feitos em aparelhos pencil ou fan-beam.
- E - A metodologia atualmente disponível permite a avaliação da densidade óssea baseada no volume e não na área projetada.

QUESTÃO

**Diminuir apenas a filtração do feixe, mantendo a densidade radiográfica constante, resultará em aumento da:**

30

- A - Energia máxima do feixe.
- B - Energia média do feixe.
- C - Dose de entrada na pele do paciente.
- D - Importância do efeito Compton.
- E - Penetração da radiação no paciente.

QUESTÃO

31

De acordo com a Resolução RDC nº 611 que estabelece os requisitos sanitários para funcionamento de serviços de Radiologia.

**Assinale a alternativa correta sobre os limites de dose:**

A - Aplicam-se às exposições médicas e procedimentos intervencionistas como limite seguro para uso de radiação.

B - Incidem sobre o indivíduo, considerando a totalidade das exposições ocupacionais normais, decorrentes de todas as suas práticas.

C - Devem ser considerados uma fronteira entre um exame seguro e um exame de alta dose.

D - Devem ser utilizados exclusivamente nos projetos de blindagem ou para avaliação de conformidade em levantamentos radiométricos.

E - São os valores de referência para realização de exames admissionais, treinamento e rastreamento em massa.

QUESTÃO

32

Para redução de artefatos de movimento em exames radiológicos convencionais.

**É correto levar em consideração:**

A - Voltagem no tubo.

B - Largura da janela.

C - Filtração do feixe.

D - Colimação do feixe.

E - Tempo de exposição.

QUESTÃO

33

O aumento do número de acidentes envolvendo equipamentos de ressonância magnética (RM) é resultado de desatenção e desinformação durante o processo de admissão do paciente. A implementação de bons questionários e um sistema de detecção de metais é essencial para garantir a segurança do paciente e do operador.

**Qual a propriedade de um material que faz com que ele seja mais fortemente atraído por um aparelho de RM?**

- A - Isomagnética.
- B - Diamagnética.
- C - Giromagnética.
- D - Ferromagnética.**
- E - Paramagnética.

QUESTÃO

34

**Assinale a alternativa que indica achados típicos em pacientes com atresia de coana:**

- A - Massa cística é frequentemente encontrada no meato nasal inferior.
- B - Dilatação do ducto nasolacrimal é um achado comumente associado.
- C - Nos casos unilaterais o recém-nascido apresenta dispneia importante ao nascimento.
- D - Estreitamento do espaço entre a maxila e o vômer obliterado por placa óssea contínua ou membrana.**
- E - Obstrução do aspecto anterior da cavidade nasal com aspecto triangular do palato duro.

QUESTÃO

Pacientes com carcinoma espinocelular de cabeça e pescoço podem apresentar disseminação metastática para linfonodos cervicais.

35

**Assinale a alternativa que indica o achado de imagem que sugere extensão extranodal em linfonodos comprometidos por metástases nestes pacientes:**

- A - Necrose focal.
- B - Hilo gorduroso.
- C - Hipervascularização.
- D - Margens indistintas.
- E - Tamanho aumentado.

QUESTÃO

**Assinale a alternativa que indica corretamente o espaço cervical supra-hioideo que contém os músculos masseter, temporal, pterigoideos medial e lateral, o ramo e porção posterior do corpo mandibular, a artéria maxilar e o nervo mandibular:**

36

- A - Bucal.
- B - Parotídeo.
- C - Parafaríngeo.
- D - Perivertebral.
- E - Mastigatório.

QUESTÃO

Sobre o aspecto das glândulas adrenais nos neonatos.

37

**É correto afirmar:**

A - As glândulas adrenais são raramente identificadas por ultrassonografia nos neonatos, devido às suas pequenas dimensões. A pronta visualização das mesmas, com região central hiperecogênica e periferia hipocogênica sugere o diagnóstico de hiperplasia adrenal congênita.

B - A glândula adrenal com aspecto discoide representa uma variante da normalidade que geralmente ocorre em associação com aumento das dimensões do rim ipsilateral, como na doença renal policística na forma recessiva.

C - A massa adrenal mais comum em neonatos é a hemorragia adrenal, que ocorre mais frequentemente à direita e tem como fatores de risco o diabetes materno e o estresse perinatal (sepse, hipóxia).

D - A doença de Wolman é uma doença do metabolismo lipídico, caracterizada por acentuada redução das dimensões das adrenais, que desenvolvem calcificações puntiformes difusas.

E - O método de escolha inicial para avaliação de suspeita de hiperplasia adrenal congênita é a ressonância magnética, onde se observam glândulas aumentadas e de aspecto liso (sem circunvoluções superficiais).

QUESTÃO

38

**Sobre a enterocolite necrosante, categorize as afirmações abaixo em verdadeiras (V) ou falsas (F):**

- A maioria dos casos ocorre em prematuros, sendo a incidência inversamente proporcional à idade gestacional, com predomínio em pacientes que pesam entre 500 e 750 g.
- Fatores de risco incluem cardiopatia congênita e outras condições que reduzem o suprimento vascular esplâncnico, como o uso materno de cocaína.
- As radiografias têm sido amplamente utilizadas na avaliação de suspeitas de enterocolite necrosante, sendo possível observar nelas: padrão habitual de distribuição de alças, íleo paralítico, pneumatose intestinal, aeroportograma, ascite e pneumoperitônio.
- A ultrassonografia é útil e pode complementar o estudo radiográfico, informando sobre: presença, características e volume da ascite; espessura parietal e presença de fluxo vascular nas alças intestinais.
- A maioria dos pacientes que tiveram enterocolite necrosante desenvolve estenoses como complicações, mais comumente no delgado, sendo o exame mais indicado a enteroRM.

A - V; F; V; F; F.

B - V; V; F; V; V.

C - F; F; V; F; F.

D - V; V; V; V; F.

E - F; V; F; V; V.

QUESTÃO

39

Sobre as anomalias congênitas pulmonares, categorize as afirmações abaixo em verdadeiras (V) ou falsas (F):

1. A atresia brônquica acomete mais comumente o brônquio segmentar apicoposterior do lobo superior esquerdo.
2. O cisto broncogênico tipicamente se localiza no mediastino médio, próximo à região paratraqueal direita ou na região infracarinal.
3. A hiperinsuflação lobar congênita tem um leve predomínio no sexo masculino, acomete mais os lobos superiores do que inferiores e é mais frequente no pulmão esquerdo do que no direito.
4. A agenesia pulmonar é mais comum à esquerda.
5. O retorno venoso pulmonar anômalo geralmente associa-se com outras malformações e é mais frequente à esquerda.

A - 1.V; 2.F; 3.V; 4.F; 5.F.

B - 1.V; 2.V; 3.F; 4.V; 5.V.

C - 1.F; 2.F; 3.V; 4.F; 5.F.

D - 1.F; 2.V; 3.F; 4.V; 5.V.

E - 1.V; 2.V; 3.V; 4.V; 5.F.

QUESTÃO

40

Uma mulher de 52 anos, após ser submetida a uma tomografia de abdome com contraste, evoluiu para pressão arterial de 70 x 50 mmHg e frequência cardíaca de 105 bpm.

**Qual a medicação de escolha neste caso?**

A - Aminofilina.

B - Atropina.

C - Prednisona.

D - Furosemida.

E - Adrenalina

QUESTÃO

Um paciente de 60 anos foi submetido a uma tomografia de tórax com contraste e logo após a injeção apresentou quadro de broncoespasmo grave.

41

**Qual a diluição, a dose e a via de administração adequada de adrenalina para o tratamento desta reação?**

- A - Adrenalina (1: 1000) – 0,3 mg intramuscular.
- B - Adrenalina (1:10000) – 0,5 mg intramuscular.
- C - Adrenalina (1:10000) – 0,3 mg intramuscular.
- D - Adrenalina (1:1000) – 1,0 mg intravenosa.
- E - Adrenalina (1:1000) – 0,5 mg intravenosa.

QUESTÃO

**Qual destas alternativas NÃO representa fator risco de extravasamento?**

42

- A - Administração por meio de injetoras.
- B - Injeção em pequenas veias distais.
- C - Alta viscosidade do meio de contraste.
- D - Drenagem venosa comprometida.
- E - Uso de contraste não iônico.

QUESTÃO

43

**Assinale a alternativa correta sobre o uso de meios de contraste iodados:**

- A - Após um exame contrastado o paciente que não apresentou reação adversa poderá ser liberado imediatamente.
- B - Se o paciente apresentou reação adversa em um exame prévio, não poderá utilizar novamente contraste iodado.
- C - O tratamento recomendado para um paciente com edema de glote é a injeção intramuscular de adrenalina.
- D - Em caso de broncoespasmo grave o tratamento mais adequado é a injeção de corticoide em alta dose.
- E - Se o paciente apresentar extravasamento, a injeção deve ser interrompida e deve ser administrado corticoide oral.

QUESTÃO

44

**Qual dos meios de contraste à base de gadolínio abaixo é também considerado hepatoespecífico?**

- A - Dotarem.
- B - Multihance.
- C - Omniscan.
- D - Prohance.
- E - Gadovist.

QUESTÃO

45

**Assinale a alternativa correta sobre os meios de contraste iodados:**

- A - São classificados de acordo com o número de átomos de iodo em iônicos e não iônicos.
- B - Não há registros na literatura de reações adversas na administração extravascular.
- C - Os agentes que possuem dois anéis benzeno são denominados dímeros.
- D - Estes meios de contraste são nefrotóxicos e não são dialisáveis.
- E - A amamentação deve ser descontinuada após o uso destes agentes.

QUESTÃO

46

Paciente de 67 anos, diabética há mais de 20 anos, encaminhada para avaliação rotineira. Ao ultrassom, evidencia-se formação cística complexa no corpo pancreático, com 4 cm de diâmetro, bem delimitada, com septos evidentes e calcificação grosseira central.

**Não se observa dilatação de duto pancreático ou colédoco. Tal imagem é sugestiva de:**

- A - Tumor neurendócrino.
- B - Tumor papilar mucinoso intraductal.
- C - Tumor de Frantz.
- D - Cistadenocarcinoma mucinoso.
- E - Cistadenoma seroso.

QUESTÃO

47

**Qual o nível linfonodal cervical que se estende do osso hioídeo até o manúbrio esternal?**

- A - Nível III.
- B - Nível IV.
- C - Nível V.
- D - Nível VI.
- E - Nível VII.

QUESTÃO

48

**Com relação às glândulas paratireoides, assinale a alternativa correta:**

A - No caso de hiperparatireoidismo primário, é mais frequente a demonstração de mais de um nódulo em paratireoide com hiperprodução hormonal, geralmente ocorrendo em pares.

B - No hiperparatireoidismo primário, a ocorrência de carcinoma de paratireoide é um evento muito comum, correspondendo a cerca de 50% de casos com lesão visível à ultrassonografia.

C - O adenoma de paratireoide é mais frequentemente uma lesão solitária, ovalada, hipoeicoica, com hipervascularização ao Doppler, situada em região posterior à tireoide.

D - A cintilografia Sestamibi com Tecnécio 99 (MIBI) é um excelente método pré-operatório para distinção entre o adenoma produtor de paratireoide e o carcinoma de paratireoide.

E - Lesão ecogênica em topografia de paratireoide associada a níveis séricos de cálcio reduzidos é um achado que eleva o risco de possibilidade de carcinoma de paratireoide.

QUESTÃO

49

**O túnel do tarso contém qual dessas estruturas anatômicas?**

A - Tendão do tibial anterior.

B - Tendão do flexor longo dos dedos.

C - Tendão do abductor do hálux.

D - Tendão do flexor curto dos dedos.

E - Tendão do extensor longo do hálux.

QUESTÃO

50

**Qual estrutura anatômica, isoladamente ou ramos, se relaciona com a sintomatologia da síndrome do túnel do tarso?**

- A - Artéria fibular.
- B - Artéria tibial anterior.
- C - Nervo tibial.
- D - Nervo fibular.
- E - Fáscia plantar.

QUESTÃO

51

**Qual estrutura anatômica corresponde ao teto do túnel do tarso?**

- A - Maléolo tibial.
- B - Retináculo dos flexores.
- C - Fáscia plantar.
- D - Talus.
- E - Calcâneo.

QUESTÃO

52

**Qual estrutura anatômica corresponde ao limite medial do túnel do carpo?**

- A - Tubérculo do escafoide.
- B - Retináculo dos flexores.
- C - Canal de Guyon.
- D - Flexor radial do carpo.
- E - Tubérculo do trapézio.

QUESTÃO

Nas manifestações da síndrome do canal de Guyon, ocasionado antes da bifurcação neural, haverá alteração?

53

- A - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 1º e 2º dedos.
- B - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 2º e 3º dedos.
- C - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 3º e 4º dedos.
- D - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 4º e 5º dedos.
- E - Alteração sensitiva e motora na musculatura hipotenar do 3º e 5º dedos.

QUESTÃO

Considerando-se as patologias ovarianas.

54

É correto afirmar que:

- A - Endometriomas decidualizados podem ser encontrados em pacientes na menacme usuárias de progestágeno e com sintomatologia importante.
- B - Em mulheres assintomáticas na menacme, cistos hemorrágicos com 3 cm ou menos devem ser descritos e acompanhados até o próximo ciclo.
- C - Conteúdo líquido na cavidade uterina e líquido livre no fundo de saco são achados específicos da doença inflamatória pélvica.
- D - O sítio mais comum de endometriose infiltrativa extrapélvica é o diafragma.
- E - O cisto hemorrágico pode se apresentar com diversas variações ecográficas e mimetizar outros processos, sendo reconhecido como

QUESTÃO

Paciente de 24 semanas, realizou ultrassonografia que evidenciou rins hiperecogênicos aumentados de tamanho bilateralmente, sem outras anomalias fetais associadas.

55

**Tais achados estão mais frequentemente associados à qual patologia?**

- A - Doença policística renal.
- B - Síndrome de Meckel Gruber.
- C - Displasia obstrutivas.
- D - Rim multicístico displásico.
- E - Doença renal multicística.

QUESTÃO

Gestante de 36 anos, 12 semanas, foi à consulta de pré-natal com exame morfológico de primeiro trimestre evidenciando translucência nucal = 3,8 mm e ducto venoso com onda A reversa.

56

**Nesse caso, a melhor conduta para oferecer à paciente nessa idade gestacional é:**

- A - Biópsia de vilo corial.
- B - Amniocentese.
- C - Cordocentese.
- D - Teste pré-natal não invasivo (NIPT).
- E - Não há indicação de procedimento invasivo.

QUESTÃO

57

Nas gestações gemelares, quando a clivagem do embrião ocorre entre o 4º e o 8º dias após a fertilização, haverá uma gestação:

- A - Monocoriônica diamniótica.
- B - Dicoriônica diamniótica.
- C - Monocoriônica monoamniótica.
- D - Dicoriônica, monoamniótica.
- E - Gemelaridade imperfeita.

QUESTÃO

58

A frequência cardíaca em um embrião menor que 5 mm pode ser considerada normal quando está acima de quantos batimentos por minuto?

- A - 80.
- B - 90.
- C - 100.
- D - 110.
- E - 120.

QUESTÃO

**Quanto à anatomia pélvica, é correto afirmar:**

59

A - Os ligamentos redondos originam-se da escavação vesico-uterina e se estendem ao fórnice vaginal.

B - O mesossalpinge contém a tuba uterina.

C - O ovário é nutrido pela artéria ovárica, ramo direto da aorta.

D - A veia ovariana direita drena diretamente na veia renal.

E - O fundo de saco posterior está localizado entre o reto e a bexiga.

QUESTÃO

**Qual a melhor fase do ciclo menstrual para realização da ultrassonografia com intuito de avaliar pólipos endometriais?**

60

A - Folicular.

B - Luteal.

C - Periovulatória.

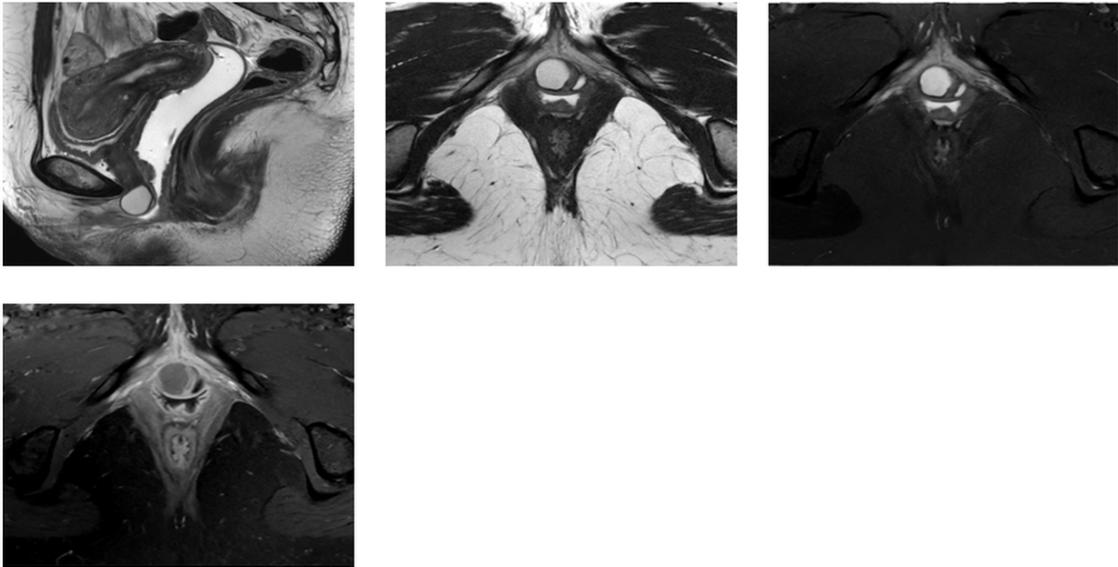
D - Período menstrual.

E - Todas são iguais na avaliação da polipose.

## RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – PROVA TEÓRICO-PRÁTICA

QUESTÃO 1 Mulher de 30 anos com relato de redução do jato urinário há cerca de 2 anos. Realiza exame de ressonância magnética para melhor avaliação.

1



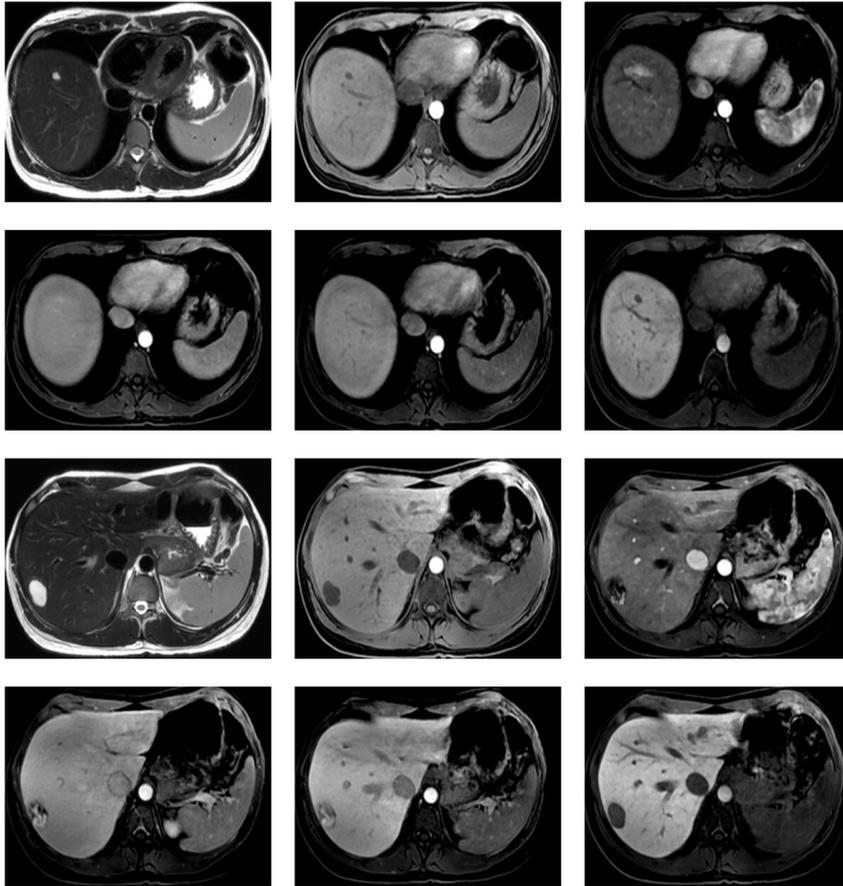
Qual o diagnóstico mais provável?

- A - Cisto de Naboth.
- B - Divertículo de uretra.
- C - Cisto de ducto de Gartner.
- D - Cisto de glândula de Skene.**
- E - Cisto de glândula de Bartholin.

QUESTÃO

2

Mulher de 36 anos assintomática, em uso de contraceptivo oral, realiza exame de ressonância magnética com contraste hepatoespecífico para avaliação de nódulos hepáticos.



Quais os diagnósticos?

- A - Adenomas.
- B - Hemangiomas.**
- C - Hemangioma e adenoma.
- D - Adenoma e hiperplasia nodular focal.
- E - Hemangioma e hiperplasia nodular focal.

QUESTÃO

Analise a imagem apontada na adrenal direita no exame de tomografia computadorizada:

3

**Axial fase portal**



**Marque a alternativa correta:**

- A - Mielolipoma.
- B - Feocromocitoma.
- C - Adenoma.
- D - Cisto.
- E - Carcinoma adrenocortical.

QUESTÃO 4 Analise o achado de imagem de ressonância magnética apontado no ovário esquerdo.

4



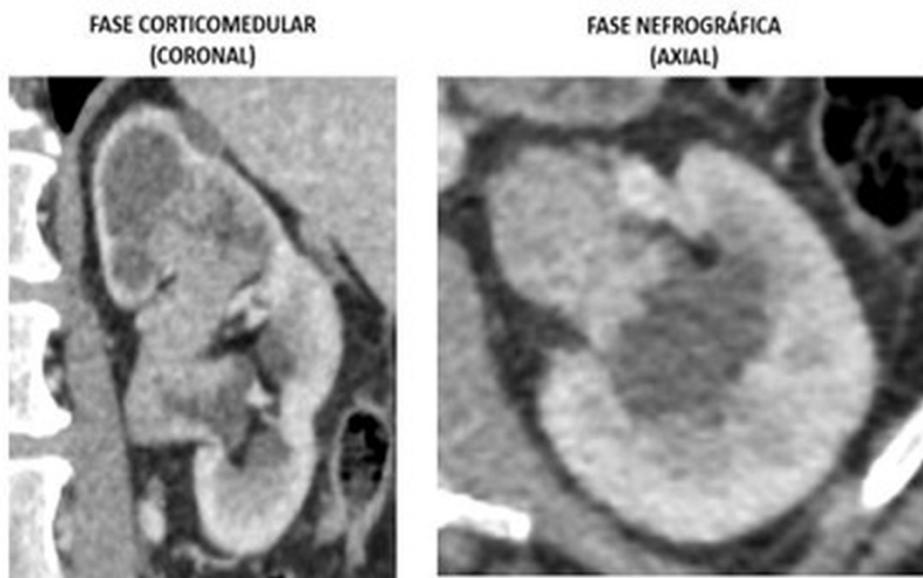
Marque a alternativa verdadeira:

- A - Endometrioma.
- B - Teratoma.**
- C - Fibroma.
- D - Fibrotecoma.
- E - Lesão de origem epitelial.

QUESTÃO

5

Paciente de 62 anos (sexo feminino) com história recente de quadros intermitentes de hematúria e dor lombar esquerda. Analise a tomografia computadorizada.



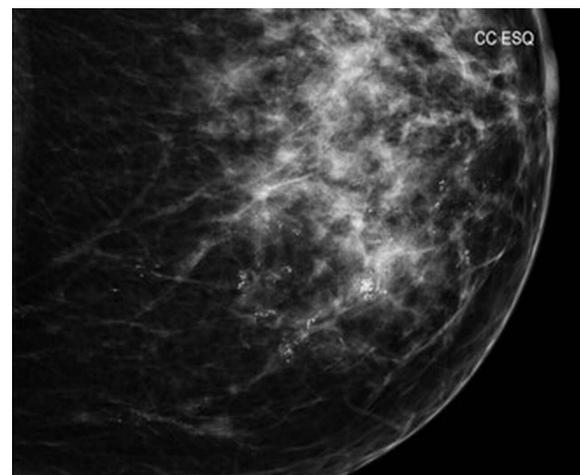
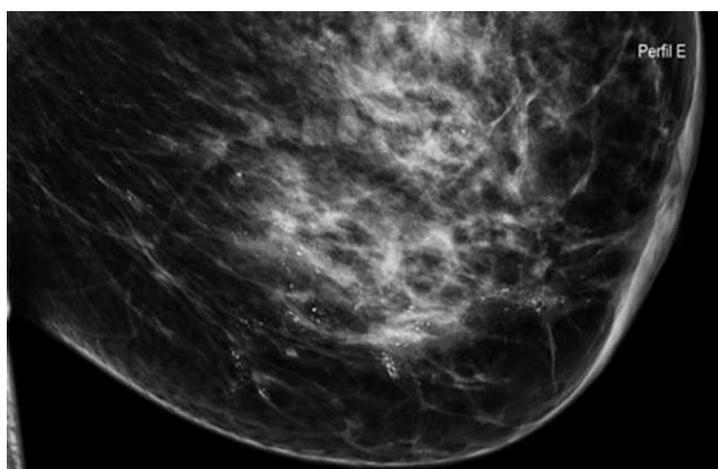
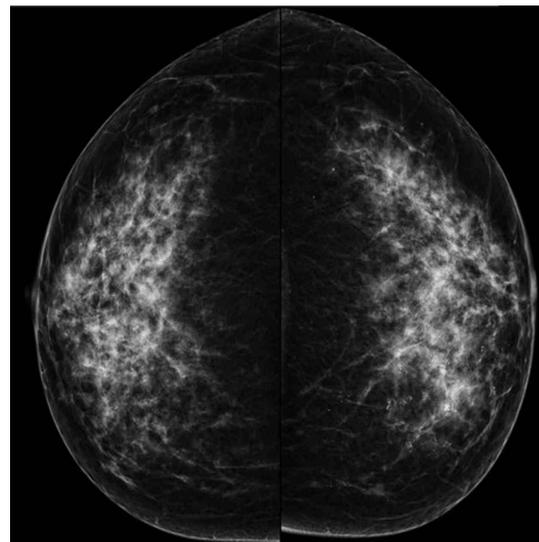
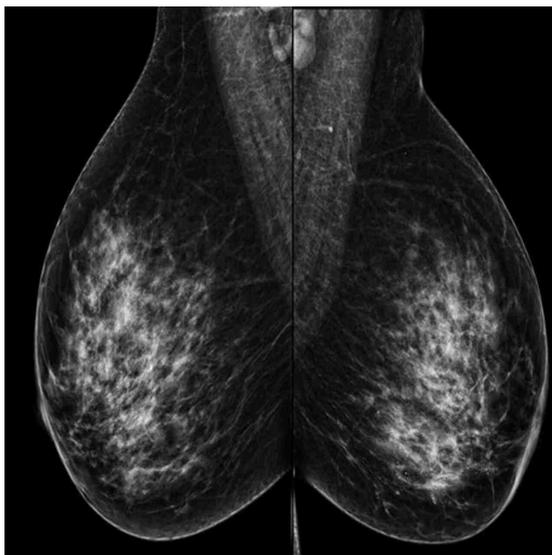
**Assinale a alternativa correta:**

- A - A principal hipótese diagnóstica é linfoma.
- B - O aspecto de imagem sugere pieloureterite ou pielonefrite.
- C - O aspecto é sugestivo de pielonefrite com abscesso.
- D - As imagens favorecem lesão neoplásica urotelial.**
- E - O achado de imagem sugere piodrose.

QUESTÃO

6

Paciente do sexo feminino, 58 anos, realizou mamografia de rastreamento.



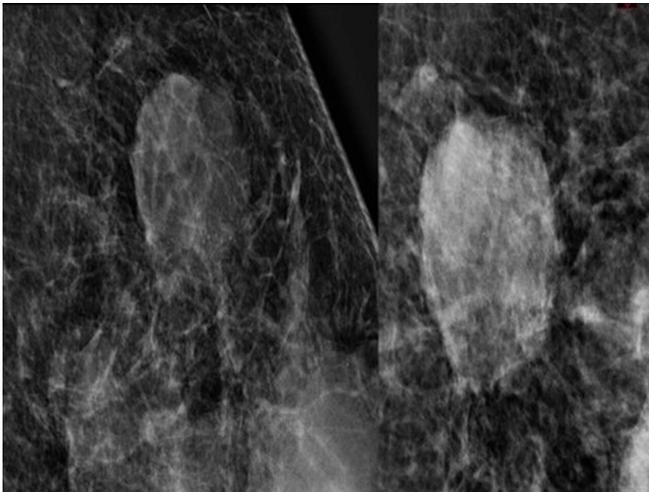
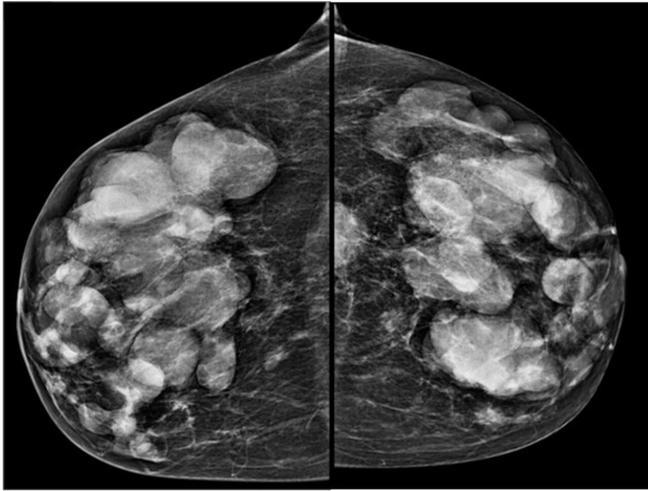
Com base nas imagens, qual a conduta mais apropriada?

- A - Correlação histológica.
- B - Correlação ultrassonográfica.
- C - Correlação com ressonância magnética.
- D - Controle evolutivo em 6 meses.
- E - Manter rastreamento.

QUESTÃO

7

Paciente do sexo feminino, 42 anos, primeira mamografia. Nódulos palpáveis em ambas as mamas.



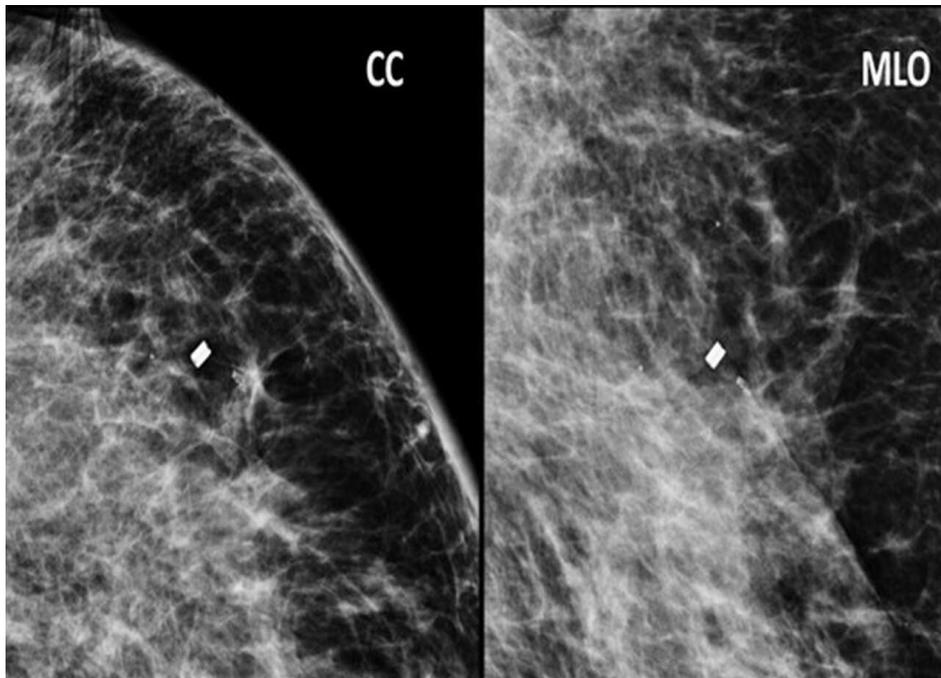
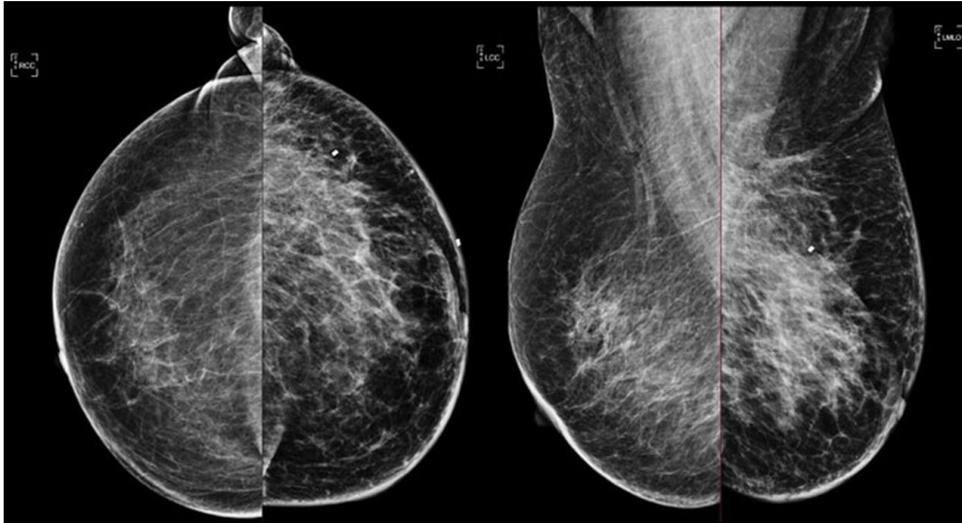
Em relação às imagens apresentadas, assinale a alternativa mais apropriada:

- A - Múltiplos nódulos circunscritos bilaterais, sendo alguns calcificados – BI-RADS 0 – correlação ultrassonográfica para adequada avaliação.
- B - Múltiplos nódulos circunscritos bilaterais, sendo alguns calcificados – BI-RADS 2 – manter rastreamento apropriado para a faixa etária e risco.
- C - Múltiplos nódulos, destacando-se um com calcificações redondas no quadrante superolateral esquerdo – BI-RADS 0 – correlação ultrassonográfica.
- D - Múltiplos nódulos, destacando-se um com calcificações intracísticas no quadrante superolateral esquerdo – BI-RADS 4 – correlação com punção aspirativa.
- E - Múltiplos nódulos, destacando-se um com calcificações amorfas no quadrante superolateral esquerdo – BI-RADS 4 – correlação histológica.

QUESTÃO

8

Paciente do sexo feminino, 60 anos. Primeira mamografia após 6 meses do término da radioterapia e cirurgia conservadora da mama esquerda com margens negativas. Reparo cutâneo na mama esquerda na cicatriz cirúrgica.



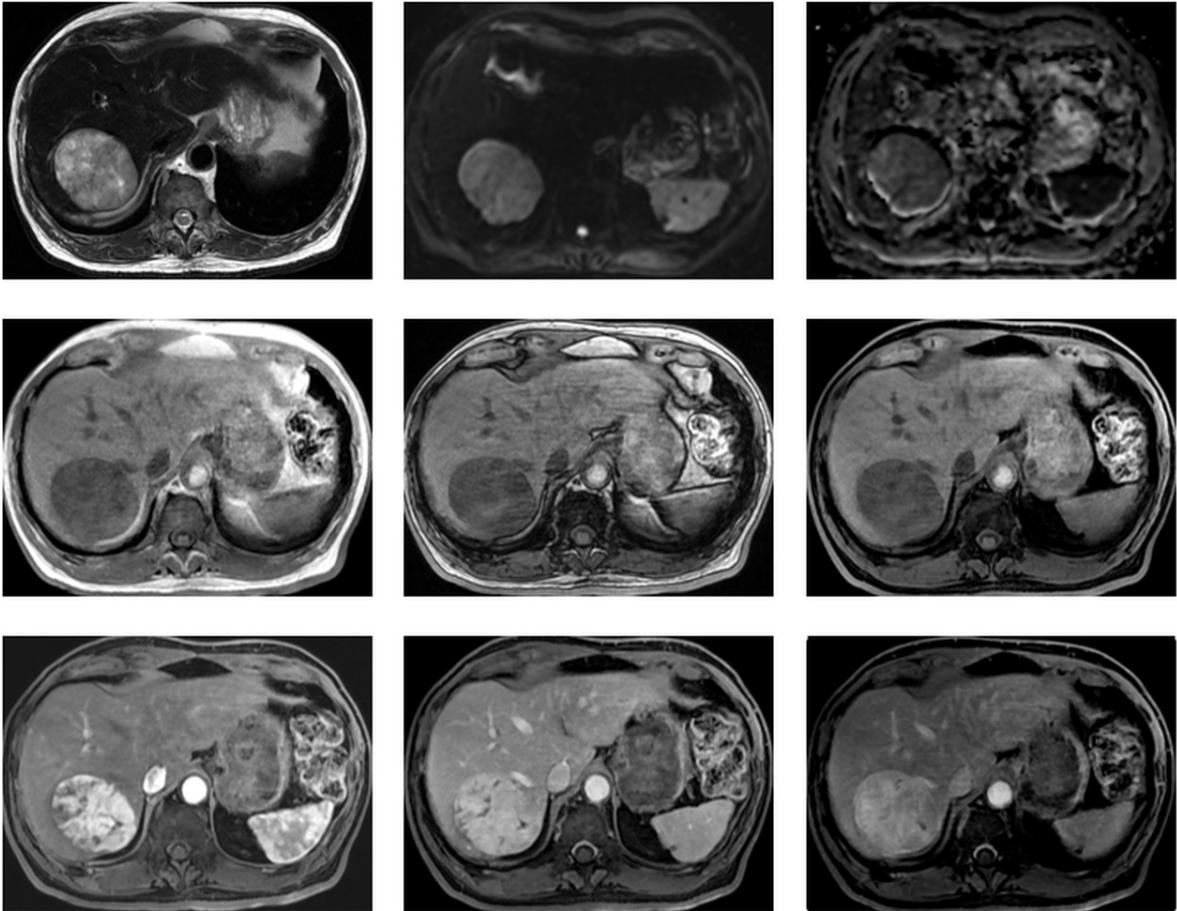
Em relação às imagens apresentadas, assinale a alternativa correta:

- A - A recomendação para este exame é o controle a cada 6 meses como categoria 3 pelo ACR BI-RADS®.
- B - Neste caso é necessária a ampliação das calcificações na mama esquerda.
- C - A biópsia estereotáxica está indicada.
- D - A conduta mais apropriada é manter o rastreamento mamográfico.
- E - Trata-se de um espessamento cutâneo precoce para o tempo de radioterapia e o mesmo deve ser investigado com biópsia cutânea.

QUESTÃO

9

Homem de 67 anos, com achado incidental de nódulo hepático em tomografia computadorizada do tórax sem contraste, realiza ressonância magnética do abdome superior para melhor avaliação.



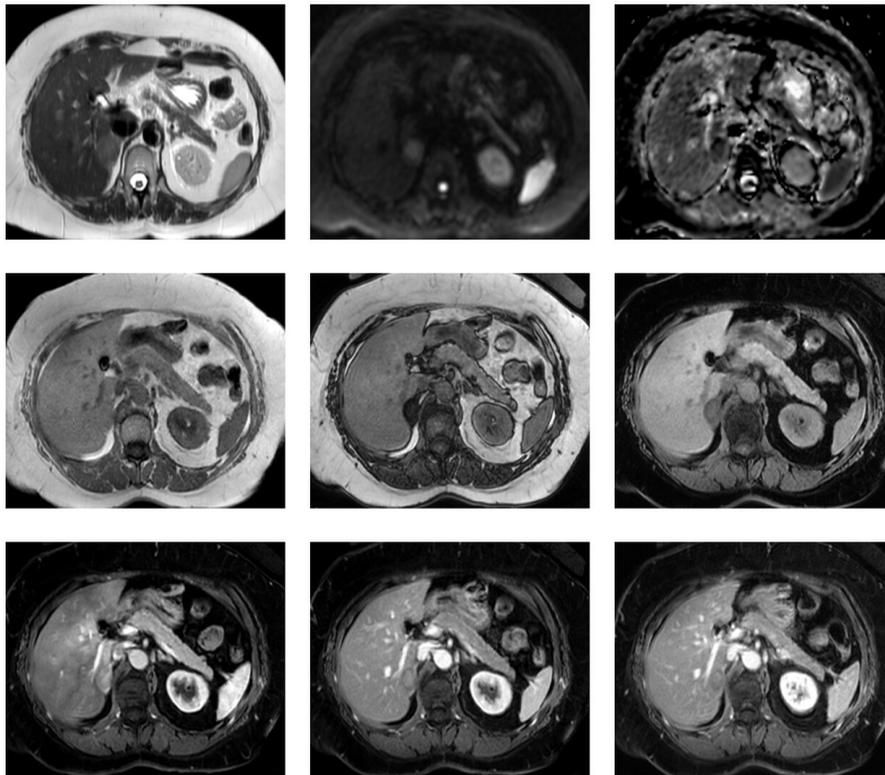
Assinale a alternativa mais adequada neste caso:

- A - O aspecto das imagens sugere um adenoma.
- B - O aspecto das imagens sugere um hemangioma.
- C - O aspecto das imagens sugere uma hiperplasia nodular focal.
- D - O próximo passo na avaliação é a realização de um exame com meio de contraste hepatoespecífico.
- E - O aspecto das imagens não permite o direcionamento do diagnóstico para uma lesão benigna, sendo necessária avaliação histológica.

QUESTÃO

10

Mulher de 58 anos realizando exames de imagem para estadiamento de neoplasia de endométrio recém-diagnosticada, com achado de nódulo na adrenal direita. Antecedente de gastroplastia redutora há 4 meses.



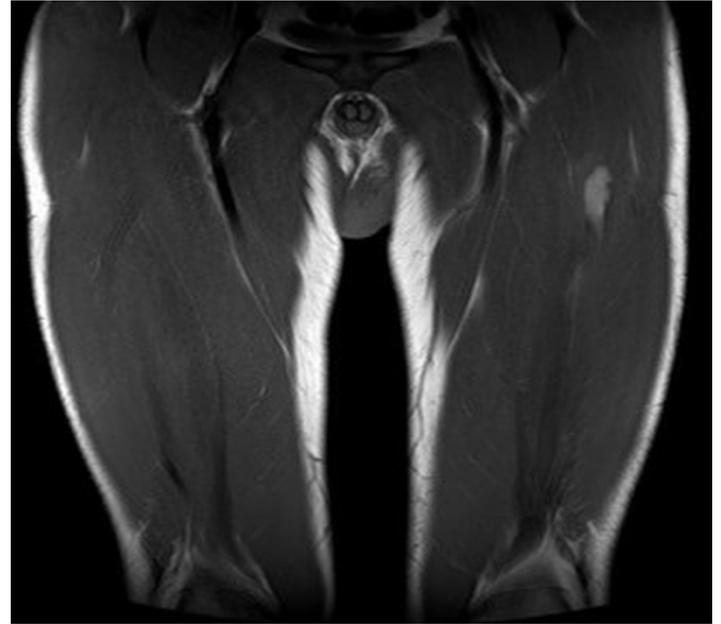
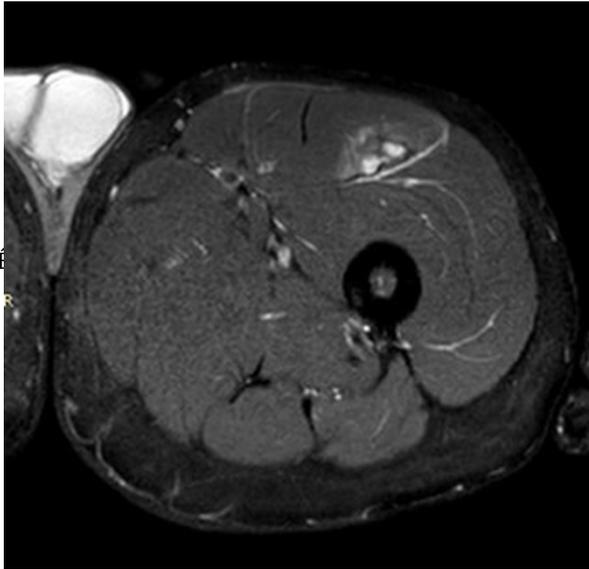
Assinale a alternativa correta:

- A - O diagnóstico mais provável é de adenoma.
- B - O diagnóstico mais provável é de metástase.
- C - O diagnóstico mais provável é de mielolipoma.
- D - Nesse contexto há necessidade de biópsia da lesão.
- E - Nesse contexto há necessidade de avaliação com PET-CT.

QUESTÃO

11

Paciente de 28 anos, com dor na face anterior da coxa esquerda após partida de futebol há 3 dias. Realizou exame de imagem para elucidação diagnóstica.



- A - Trata-se de lesão muscular do compartimento medial da coxa, com rotura completa da cabeça reflexa do sartório.
- B - Lesão muscular do compartimento anterior, sendo o único músculo desse compartimento que se insere abaixo da articulação do joelho.
- C - Lesão muscular do compartimento anterior, sendo esse músculo inervado pelo nervo obturador (L2-L4).
- D - O músculo lesionado apresenta duas origens tendíneas, sendo responsável pela extensão da coxa e flexão da perna.
- E - Observa-se pequeno hematoma intramuscular, sendo esse músculo inervado pelo nervo femoral.

QUESTÃO

De acordo com as imagens abaixo:

12



AXIAL



CORONAL

Que estruturas anatômicas estão assinaladas pelas setas e numeradas de 1 a 3, respectivamente?

- A - Martelo, recesso epitimpânico, canal semicircular lateral.
- B - Martelo, recesso epitimpânico, aqueduto vestibular.
- C - Martelo, Espaço de Prussak, aqueduto vestibular.
- D - Bigorna, Espaço de Prussak, aqueduto vestibular.
- E - Bigorna, recesso epitimpânico, canal semicircular lateral.

QUESTÃO

13

Paciente do sexo masculino, 43 anos, referindo quadro de tosse crônica há alguns meses. Dentro dos antecedentes pessoais, vinha em avaliação e acompanhamento por quadro de obstipação intestinal crônica.



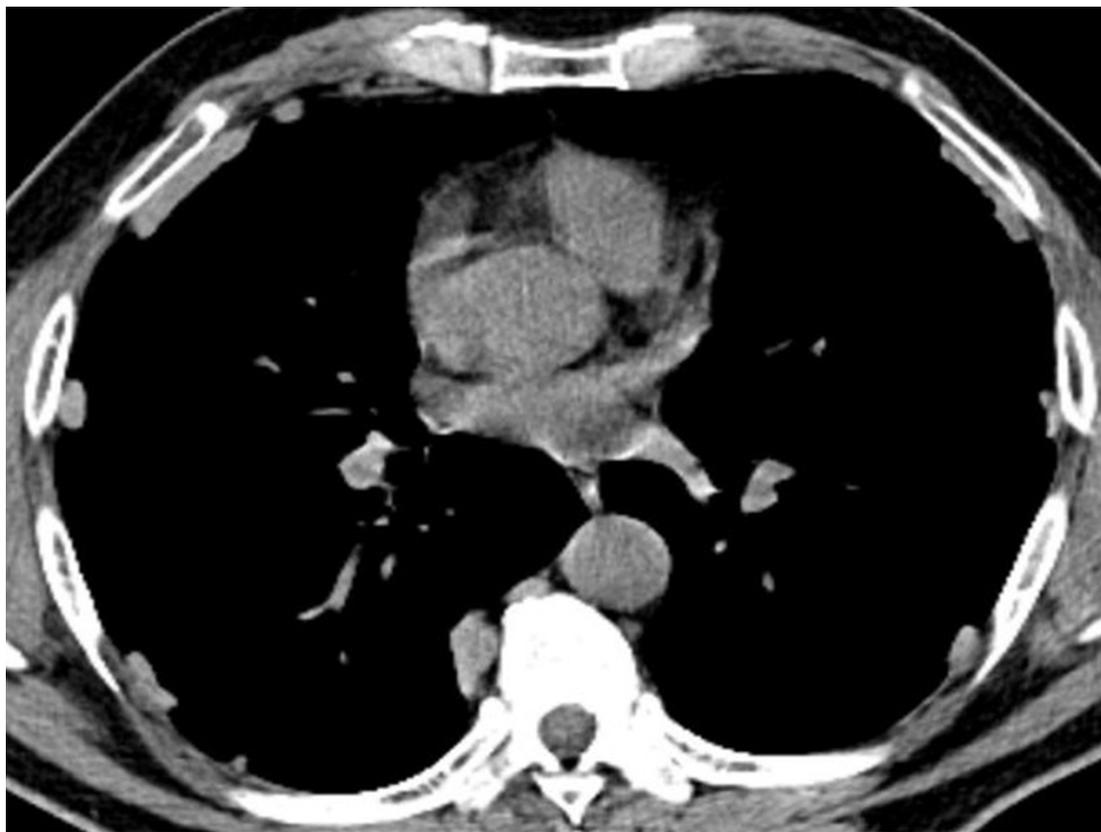
Baseado nos achados, qual a hipótese diagnóstica correta?

- A - Pneumonia lipoídica exógena.
- B - Broncopneumonia.
- C - Linfoma pulmonar.
- D - Paracoccidioidomicose.
- E - Proteinose alveolar.

QUESTÃO

14

Paciente do sexo masculino, 61 anos, é encaminhado para avaliação tomográfica após achado incidental em estudo radiográfico do tórax. Quando questionado sobre eventuais exposições ocupacionais, referiu antecedente de trabalho com materiais de isolamento térmico à base de amianto. Considere o antecedente ocupacional de exposição a asbesto e os achados observados no estudo tomográfico.



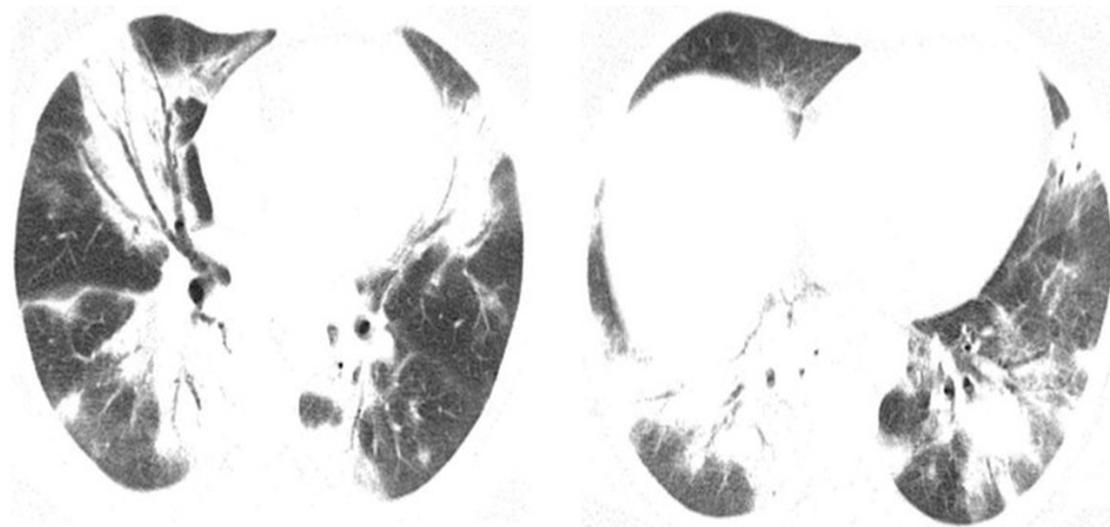
Qual a melhor nomenclatura para descrição das alterações pleurais abaixo mencionadas?

- A - Asbestose.
- B - Espessamento pleural difuso.
- C - Mesotelioma pleural.
- D - Placas pleurais.
- E - Atelectasias redondas.

QUESTÃO

15

Paciente do sexo feminino, 45 anos, previamente hígida, apresentando quadro de dispneia de evolução subaguda, sem relato de febre. Algumas semanas após a abertura do quadro clínico, foi estabelecido diagnóstico de miopatia inflamatória com painel reumatológico positivo para anticorpos antissintetase.



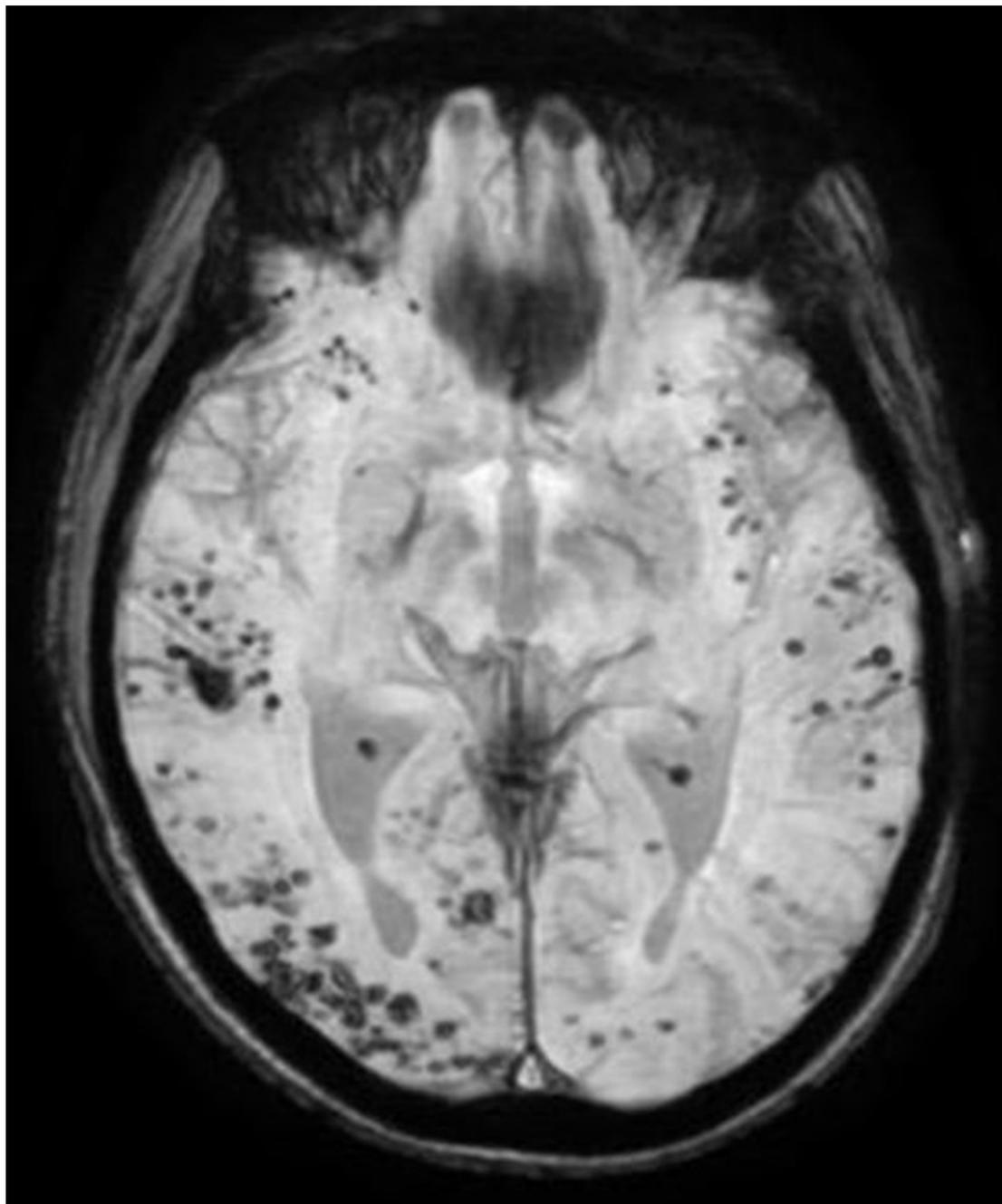
Baseado nas imagens tomográficas e dentro do contexto clínico, qual a hipótese para o padrão imagenológico observado?

- A - Padrão de pneumonia intersticial não específica.
- B - Padrão de pneumonia intersticial linfocítica.
- C - Padrão de fibroelastose pleuro-parenquimatosa.
- D** - Padrão de pneumonia em organização.
- E - Padrão de dano alveolar difuso.

QUESTÃO

16

Mulher de 78 anos, previamente hígida, em investigação de síndrome demencial iniciada há 1 ano. Realizou estudo de ressonância magnética, que mostrou a sequência SWI abaixo.



Dentro do contexto clínico-radiológico apresentado, qual o provável diagnóstico?

- A - Angiopatia amiloide.
- B - Doença de Alzheimer.
- C - Demência corticobasal.
- D - Demência com corpúsculos de Lewi.
- E - Demência vascular por infartos estratégicos.

QUESTÃO

17

Mulher de 40 anos, com história prévia de embaçamento visual, com melhora parcial, veio ao pronto-socorro com queixa de vômitos incoercíveis, fraqueza e tetraparesia.



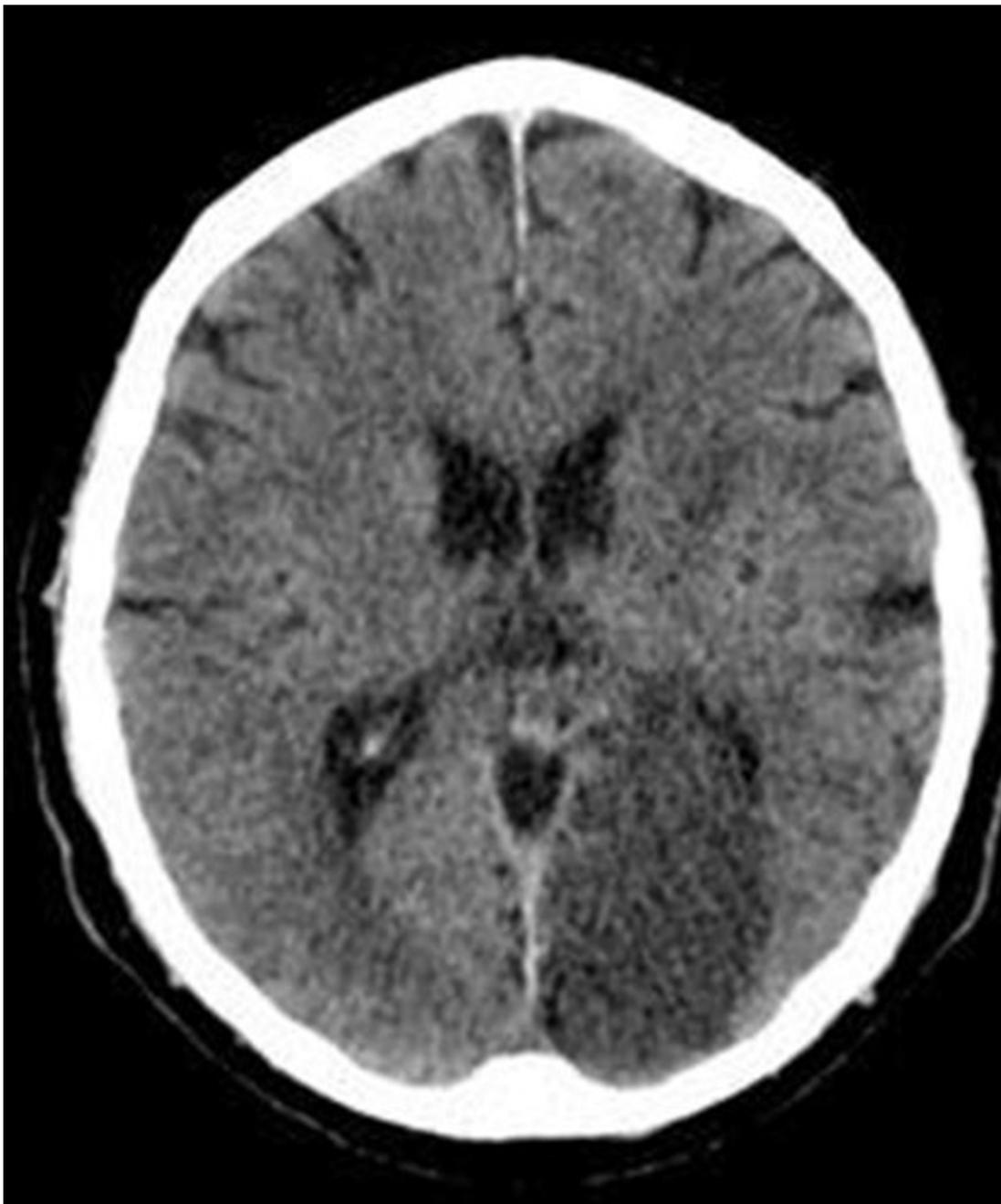
Qual o provável diagnóstico?

- A - Astrocitoma.
- B - Ependimoma.
- C - Esquistossomose.
- D - Esclerose múltipla.
- E - Neuromielite óptica.**

QUESTÃO

18

Observe a imagem:



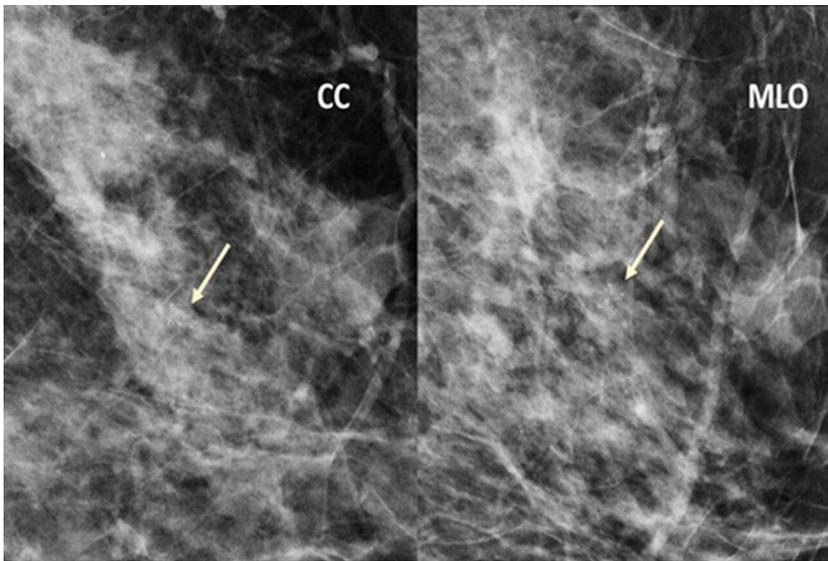
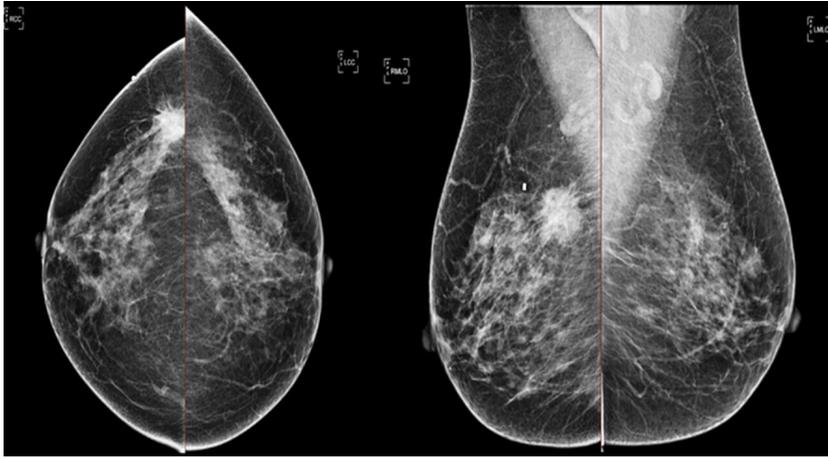
Qual artéria é responsável pelo território de irrigação do estudo?

- A - Basilar.
- B - Calosal.
- C - Cerebral média.
- D - Cerebral posterior.**
- E - Cerebelar superior.

QUESTÃO

19

Paciente do sexo feminino, 55 anos, com diagnóstico de carcinoma ductal invasivo do tipo não especial na mama direita. Mamografia de estadiamento. As imagens com setas são as incidências básicas da mama esquerda submetidas à ampliação (zoom) na estação de trabalho.



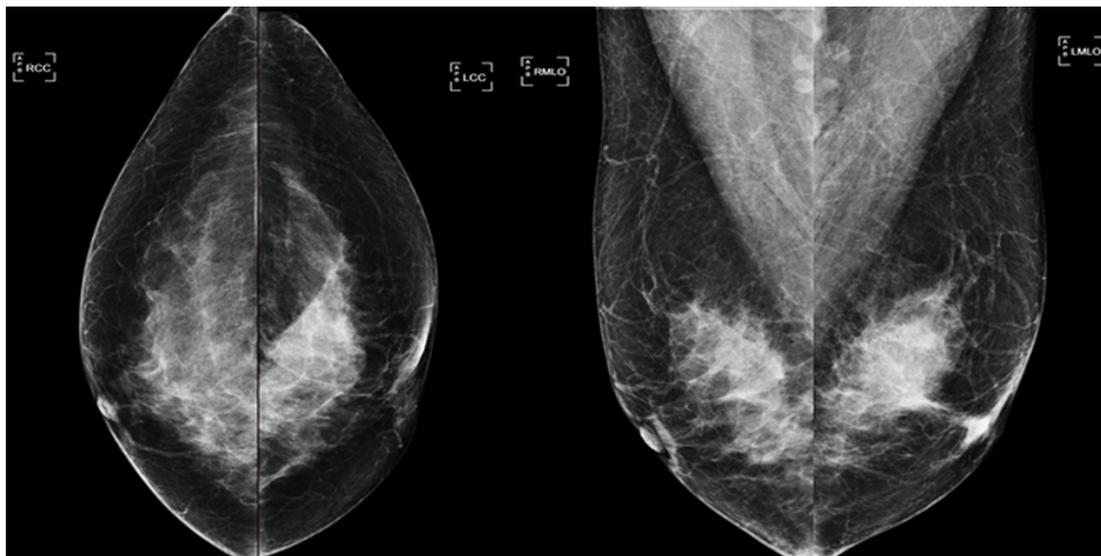
**Em relação às imagens apresentadas, assinale a alternativa correta:**

- A - A categoria pelo ACR BI-RADS® é a 6 devido a diagnóstico estabelecido de carcinoma na mama direita.
- B - O próximo passo é a ressonância magnética para estadiamento pré-operatório.
- C - A categoria pelo ACR BI-RADS® é a 0.**
- D - A conduta mais apropriada é a biópsia das calcificações para a mama esquerda.
- E - A ultrassonografia para a mama direita é o próximo passo.

QUESTÃO

20

Paciente do sexo feminino, 65 anos, com queixa de prurido na papila esquerda há 5 meses.



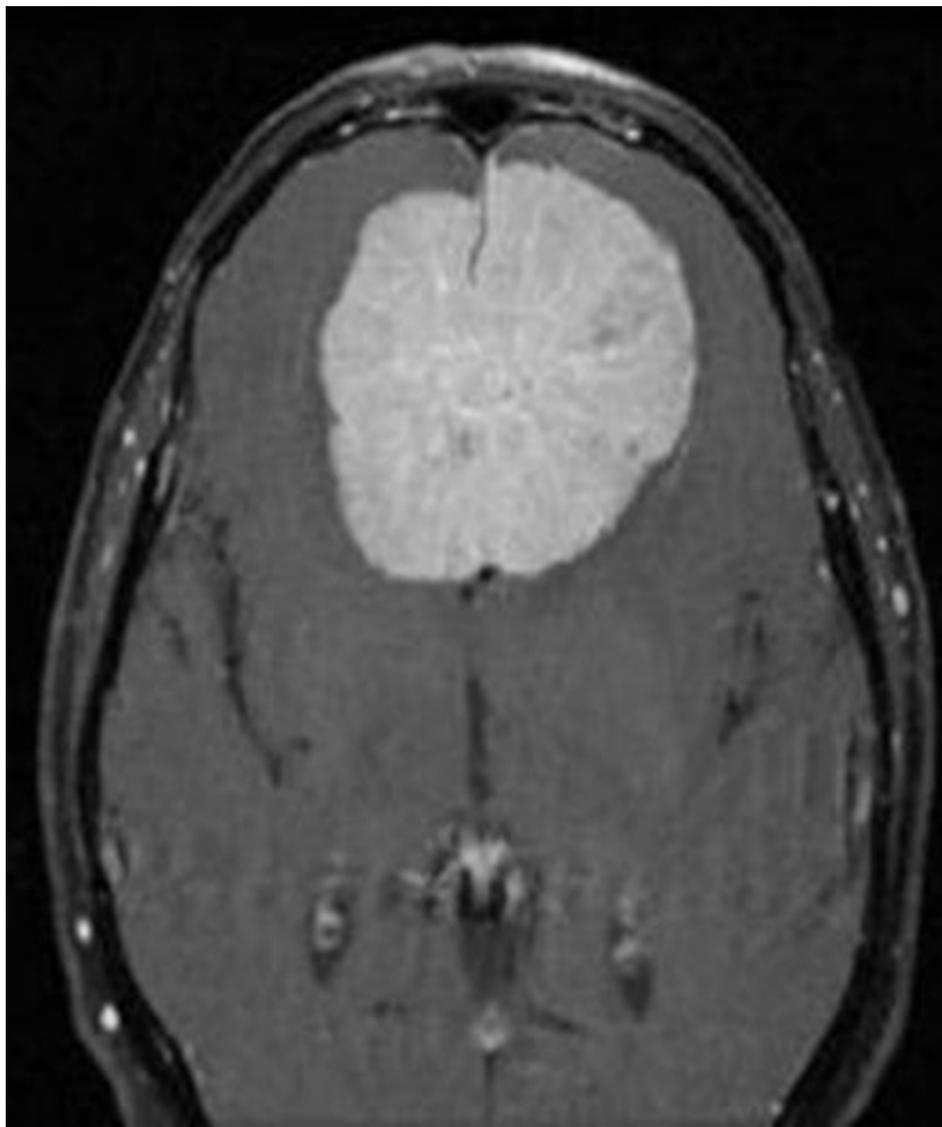
Em relação às imagens apresentadas, assinale a alternativa correta:

- A - A principal hipótese diagnóstica é de doença de Paget.
- B - Trata-se de um quadro de mastite.
- C - A conduta apropriada é o tratamento clínico com antibioticoterapia e reavaliação precoce.
- D - A categoria pelo ACR BI-RADS® é a 3.
- E - Caso não haja realce significativo na ressonância magnética, a conduta é o rastreamento mamográfico.

QUESTÃO

21

Mulher de 72 anos, com história de mudança comportamental há 6 meses e investigação de síndrome demencial, realizou o estudo abaixo.



Qual sinal radiológico evidente na imagem sugere o diagnóstico?

- A - Delta.
- B - Silhueta.
- C - Contas de rosário.
- D - Fenda liquórica.**
- E - Dedos de Dawon.

QUESTÃO

22

Homem de 52 anos, tabagista e com história de hipertensão arterial mal controlada, chega ao pronto-socorro com hemiparesia direita de instalação súbita há 2 horas. Realizou a tomografia de crânio abaixo.



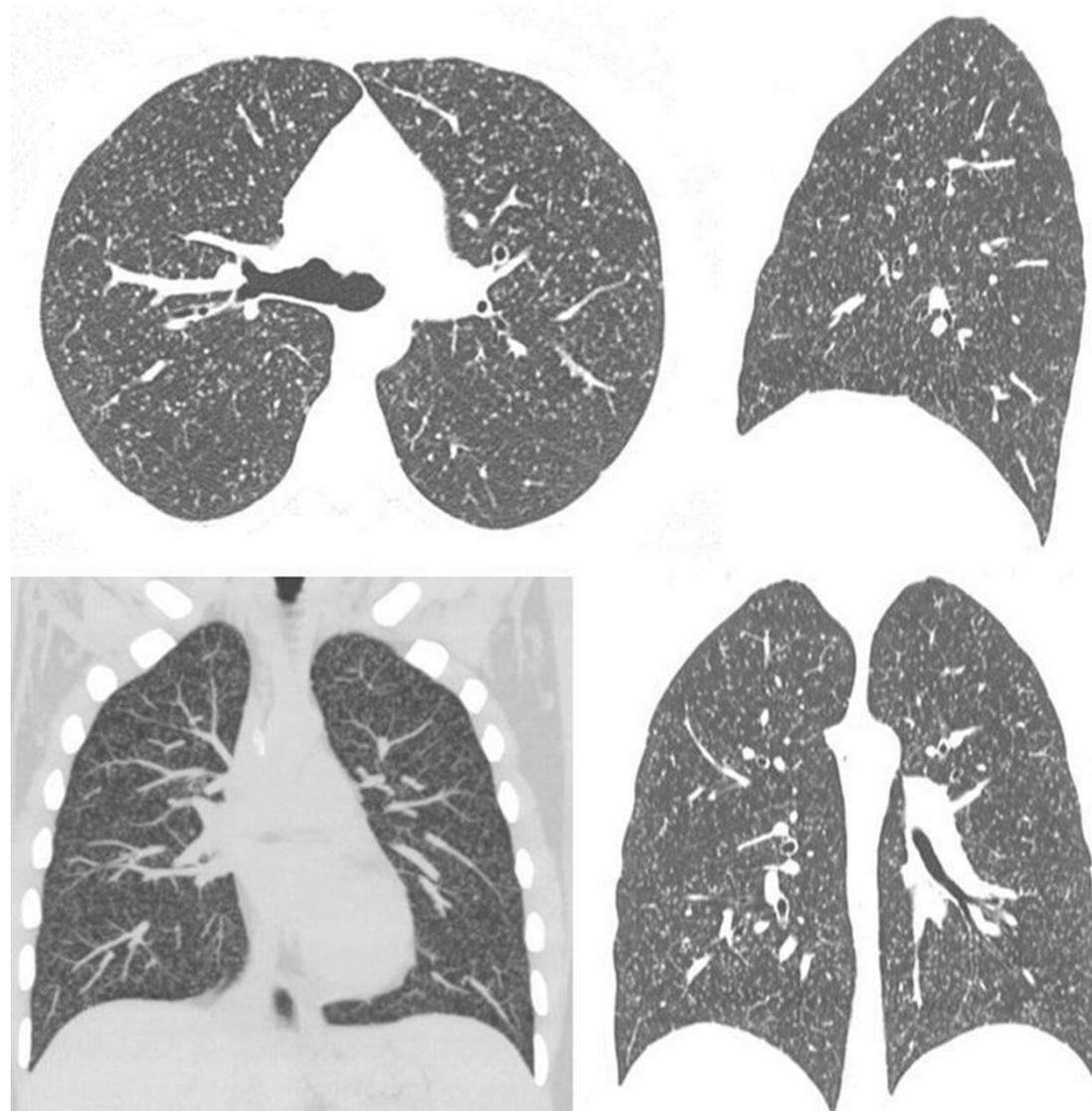
Qual o provável diagnóstico?

- A - Coleção epidural.
- B - Coleção subdural.
- C - Acidente vascular cerebral hemorrágico.**
- D - Lesão axonal difusa.
- E - Ruptura de aneurisma.

QUESTÃO

23

Observe as imagens:



Paciente do sexo feminino, 28 anos. Qual a alternativa melhor correlaciona o padrão identificado nestas imagens de tomografia e a sua causa mais provável?

- A - Padrão micronodular perilinfático – sarcoidose.
- B - Padrão micronodular aleatório (randômico) – tuberculose miliar.**
- C - Padrão micronodular centrolobular – tuberculose de disseminação brônquica.
- D - Padrão micronodular centrolobular – pneumonite por hiperssensibilidade.
- E - Padrão micronodular perilinfático – linfangite carcinomatosa.

QUESTÃO

24

Paciente do sexo masculino com 60 anos de idade com emagrecimento e cansaço. Fez radiografia que estava alterada. A seguir realizou tomografia computadorizada do tórax, ainda sem realizar nenhum tratamento.



Considerando-se os achados nas imagens, qual a alternativa descreve melhor os achados e apresenta o diagnóstico mais provável?

- A - Massa heterogênea com calcificações inclusas no mediastino anterior e infiltração neoplásica pleural; linfoma.
- B - Massa heterogênea com calcificações inclusas no mediastino médio e infiltração neoplásica pleural; linfoma.
- C - Infiltração pleural difusa com nódulos e massas, uma delas calcificada, sem lesões no mediastino; mesotelioma pleural.
- D - Massa heterogênea com calcificações inclusas no mediastino anterior e infiltração neoplásica pleural; neoplasia relacionada ao timo.**
- E - Lesão pleural difusa com nódulos e massas, uma delas calcificada, associada a derrame pleural, sem lesões mediastinais; empiema pleural granulomatoso.

QUESTÃO

25

Paciente de 28 anos, sexo masculino, com infecções respiratórias de repetição desde a infância.



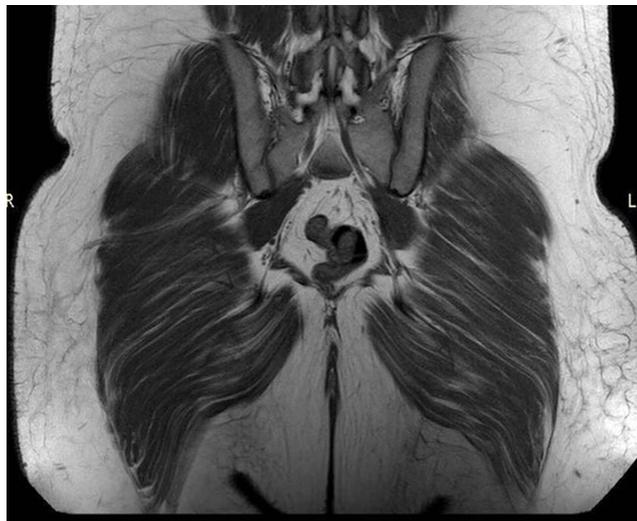
Qual o diagnóstico mais provável a partir dos achados de imagem?

- A - Discinesia ciliar com Síndrome de Kartagener.
- B - Agamaglobulinemia ligada ao cromossomo X.
- C - Fibrose cística.**
- D - Tuberculose.
- E - Micobacteriose não tuberculosa.

QUESTÃO

26

Paciente do sexo masculino, 55 anos, com queixa de dor na coxa esquerda e redução da força para rotação externa do quadril há cerca de 2 meses.



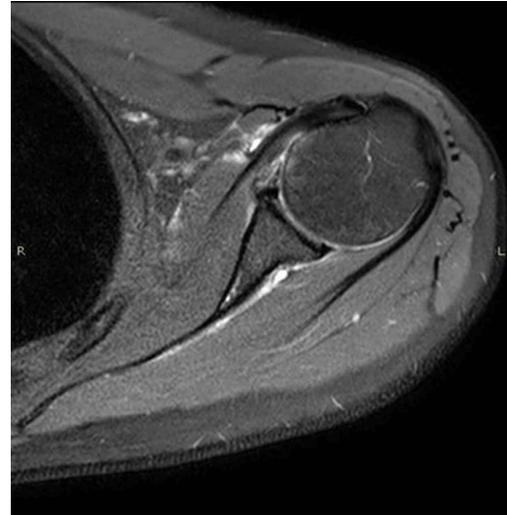
Quanto ao caso, assinale a alternativa correta:

- A - O envolvimento extenso da articulação sacroilíaca, com erosões e osteíte, sugere a hipótese de espondiloartrite axial.
- B - Observa-se atrofia e assimetria do músculo piriforme, sugerindo a síndrome do músculo piriforme.
- C - Deve ser realizado o estudo da coluna lombar para excluir compressão do nervo glúteo inferior.
- D - Há atrofia e edema na musculatura dos glúteos médios de forma simétrica, sugerindo a hipótese de miopatia inflamatória.
- E - O edema na musculatura lombar posterior e glútea, sem evidência de coleções, sugere o diagnóstico de estiramento grau I.

QUESTÃO

27

Paciente do sexo feminino, 54 anos, diabética, com dor e limitação funcional no ombro esquerdo há cerca de 20 dias. Nega trauma.



De acordo com o quadro clínico e o exame de imagem, é correto afirmar:

- A - Rotura transfixante do tendão supraespinhoso, com atrofia e lipossustituição do seu ventre muscular, piorando o prognóstico da cirurgia.
- B - Subluxação do tendão da cabeça longa do bíceps por lesão parcial na superfície articular do tendão subescapular.
- C - O baixo sinal dos tendões sugere o diagnóstico de bursite e tendinopatia calcárea.
- D - Rotura completa do tendão infraespinhoso, estando o tendão supraespinhoso com sinal heterogêneo por tendinopatia.
- E - Há espessamento e edema da cápsula articular no recesso axilar, sendo esses achados associados à história clínica de diabetes mellitus, sugestivos de capsulite adesiva.

QUESTÃO

28

Paciente de 10 anos, sexo masculino, com queixa de dor na face distal da coxa direita e desconforto no joelho esquerdo ao andar há cerca de 3 meses.



Considerando o estudo radiográfico, é correto afirmar que:

- A - O tratamento deve ser sempre cirúrgico, devido ao alto risco de malignização em condrossarcoma, principalmente pelo sintoma de dor relatado.
- B - É mais comum nos ossos tubulares curtos, com matriz condral do tipo amorfa, com aspecto em
- C** - Pode determinar a compressão de estruturas neurovasculares, gerando sintomatologia algica.
- D - Raramente é uma lesão solitária, devendo sempre ser realizado o estudo de imagem em familiares de 1º grau.
- E - A lesão tipicamente continua a crescer depois da maturidade óssea, devido ao capuz cartilaginoso.

QUESTÃO

Considere a imagem a seguir,

29



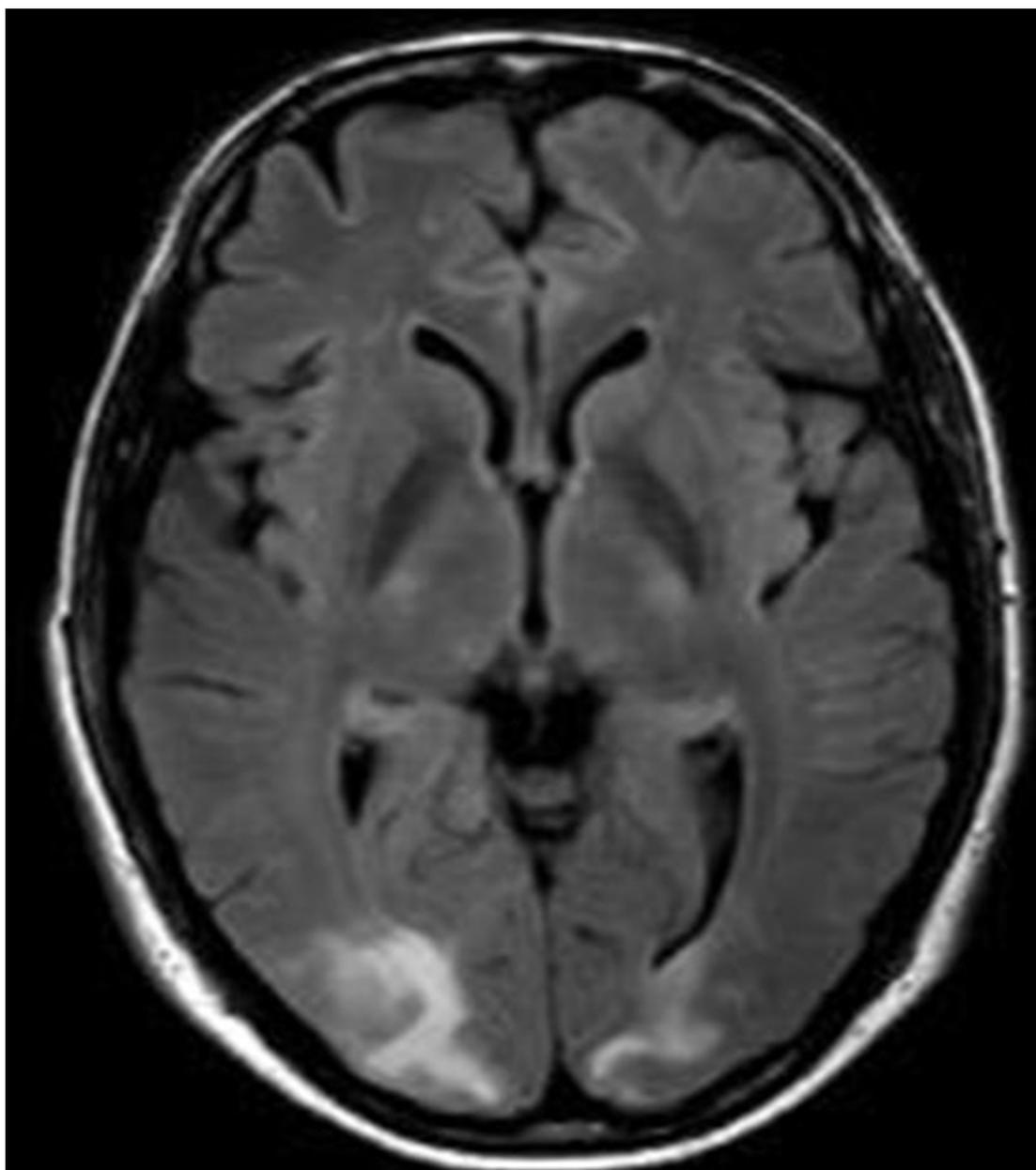
É correto afirmar sobre a estrutura demarcada:

- A - É menos frequentemente envolvida na lipomatosa neural.
- B - Encontra-se superficialmente ao retináculo dos flexores, medialmente ao tendão do palmar longo.
- C - A ultrassonografia da face dorsal do punho mostra essa estrutura anteriormente ao tubérculo de Lister.
- D - Pode se apresentar bifurcada, devendo-se nesses casos investigar a persistência da artéria mediana com o Doppler colorido.**
- E - É um dos principais ramos do plexo braquial, sendo exclusivamente motor.

QUESTÃO

30

Puérpera de 32 anos, com história de eclampsia em gestação anterior, chegou ao pronto-atendimento com encefalopatia, referindo cr



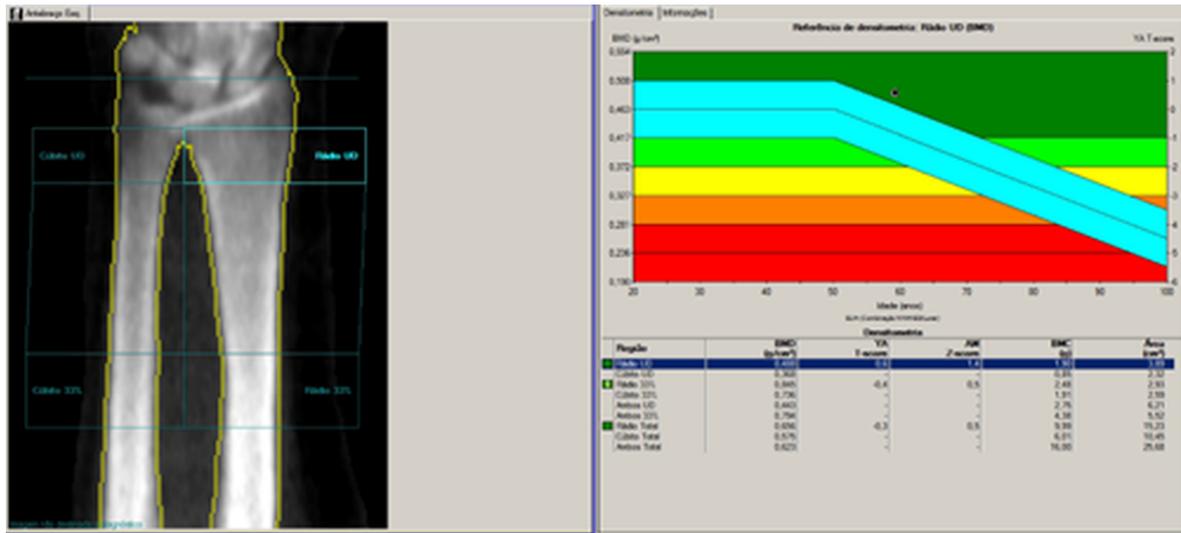
O estudo de ressonância magnética sugere qual diagnóstico?

- A - Sequela gliótica pós-trauma.
- B - Encefalite viral por enterovírus.
- C - Esclerose múltipla do tipo tumefativa.
- D - Acidente vascular cerebral isquêmico.
- E - Síndrome de encefalopatia posterior reversível.

QUESTÃO

31

Analise a imagem abaixo:



Marque a alternativa correta:

- A - O posicionamento está adequado e deve-se utilizar o rádio ultradistal para derivar o diagnóstico.
- B - O posicionamento está adequado e deve-se utilizar o rádio 33% para derivar o diagnóstico.**
- C - O posicionamento está adequado e deve-se utilizar o rádio total para derivar o diagnóstico.
- D - O posicionamento está adequado e deve-se utilizar o cúbito total para derivar o diagnóstico.
- E - O posicionamento está inadequado e o exame deve ser repetido.

QUESTÃO

32

Mulher de 65 anos realizou exame de densitometria óssea na clínica em que você trabalha, e você observou que o posicionamento, a aquisição e a análise estão apropriados e os resultados são os demonstrados abaixo.

SÍTIO ANALISADO	DMO	T-SCORE	Z-SCORE
Coluna AP L1-L4	0,972 g/cm <sup>2</sup>	-1,7	-0,2
Colo femoral	0,701 g/cm <sup>2</sup>	-2,4	-1,0
Fêmur Total	0,711 g/cm <sup>2</sup>	-2,4	-1,2

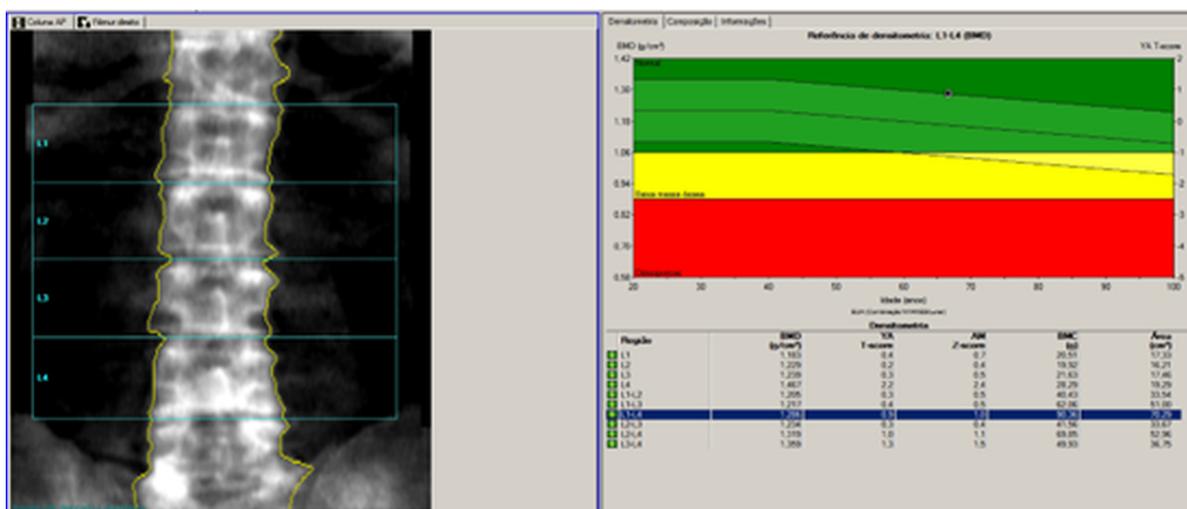
Com base nos resultados apresentados, qual o diagnóstico densitométrico?

- A - Massa óssea dentro do esperado para a faixa etária.
- B - Massa óssea abaixo do esperado para a faixa etária.
- C - Normal.
- D - Osteopenia.**
- E - Osteoporose.

QUESTÃO

33

Analise a imagem abaixo e selecione o segmento da coluna lombar que deve ser analisado:



Após análise, responda:

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

QUESTÃO

34

Na simulação abaixo, utilizando um phantom de joelho, todos os parâmetros de aquisição foram mantidos constantes, exceto o kV.



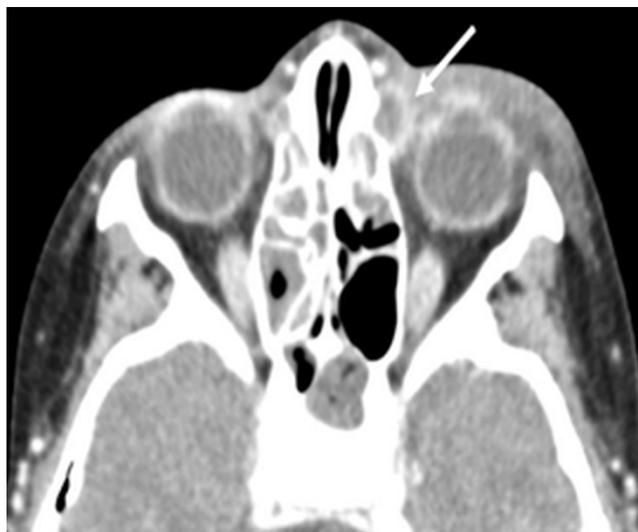
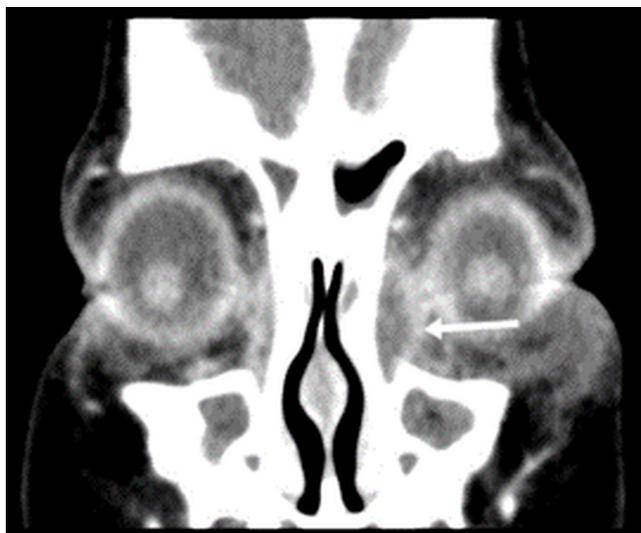
O que explica a diferença entre as imagens?

- A - Ao aumentarmos o kV, a radiação terá maior capacidade de penetração e o contraste entre as estruturas será menor.
- B - Ao diminuirmos o kV, a radiação terá maior capacidade de penetração e o contraste entre as estruturas será menor.
- C - Ao aumentarmos o KV, a radiação terá menor capacidade de penetração e o contraste entre as estruturas será maior.
- D - Ao aumentarmos o kV, a radiação terá a mesma capacidade de penetração e o contraste entre as estruturas será maior.
- E - Ao diminuirmos o kV, a radiação terá menor capacidade de penetração e o contraste entre as estruturas será menor.

QUESTÃO

35

Paciente de 5 anos de idade, com febre e inchaço na região periorbitária esquerda há 2 dias, realizou a tomografia computadorizada de órbitas com contraste endovenoso.



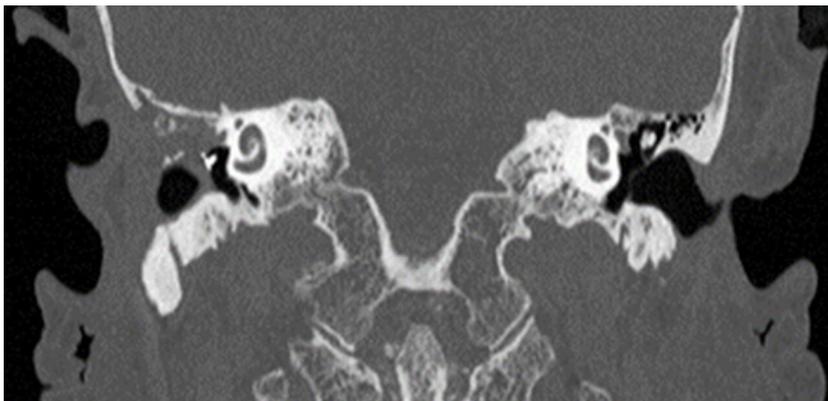
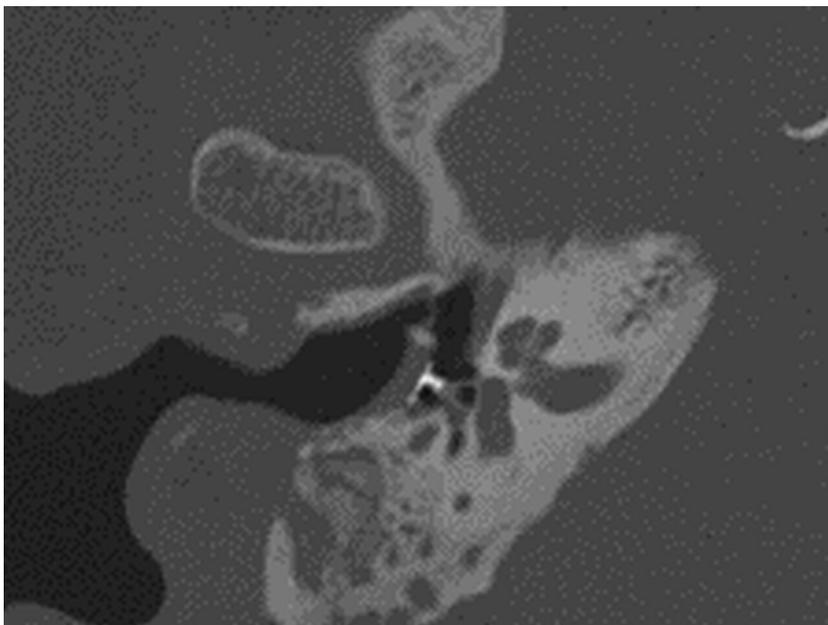
Analise as imagens apresentadas e assinale a alternativa que indica corretamente o diagnóstico para a estrutura apontada pelas setas:

- A - Hematoma.
- B - Dacriocistite.**
- C - Hemangioma.
- D - Cisto dermoide.
- E - Abscesso subperiosteal.

QUESTÃO

36

Paciente de 78 anos, do sexo feminino, previamente submetida à mastoidectomia direita por otomastoidite crônica, com colocação de prótese de reconstrução ossicular parcial, realizou uma tomografia computadorizada de ossos temporais.



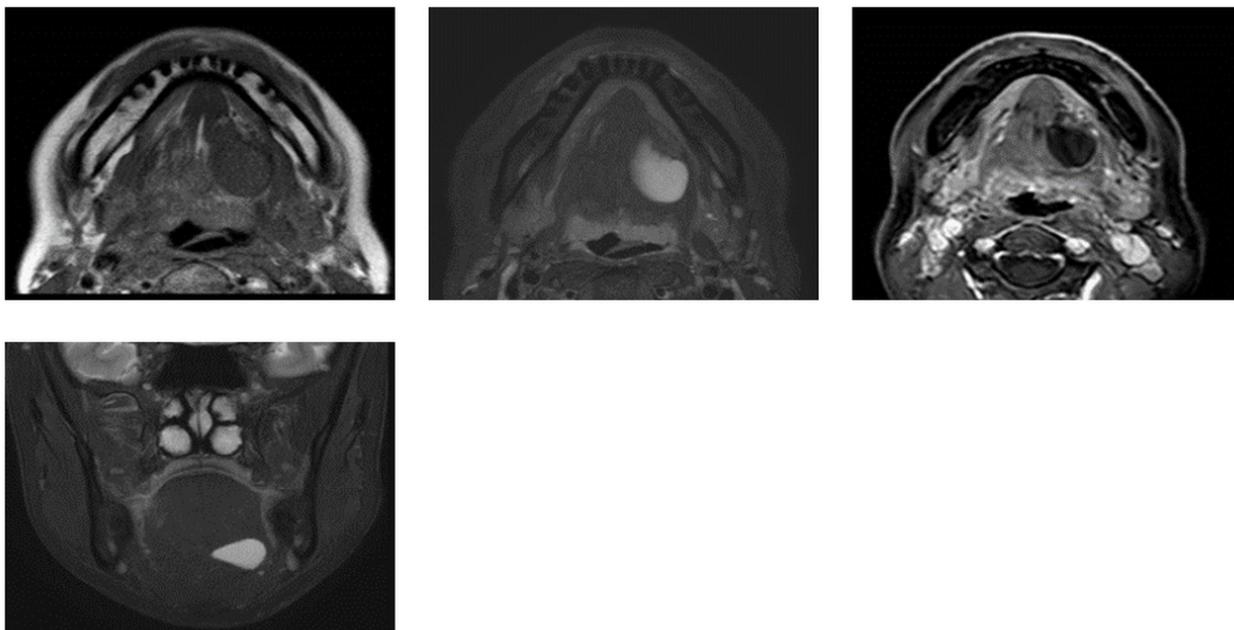
Analise as imagens apresentadas e assinale a alternativa que indica corretamente a estrutura à qual a prótese identificada à direita está conectada:

- A - Martelo.
- B - Bigorna.
- C - Estribo.
- D - Janela oval.
- E - Janela redonda.

QUESTÃO

37

Paciente de 40 anos, sexo feminino, com abaulamento sublingual à esquerda há 8 meses, sem sinais flogísticos, foi submetida à ressonância magnética.



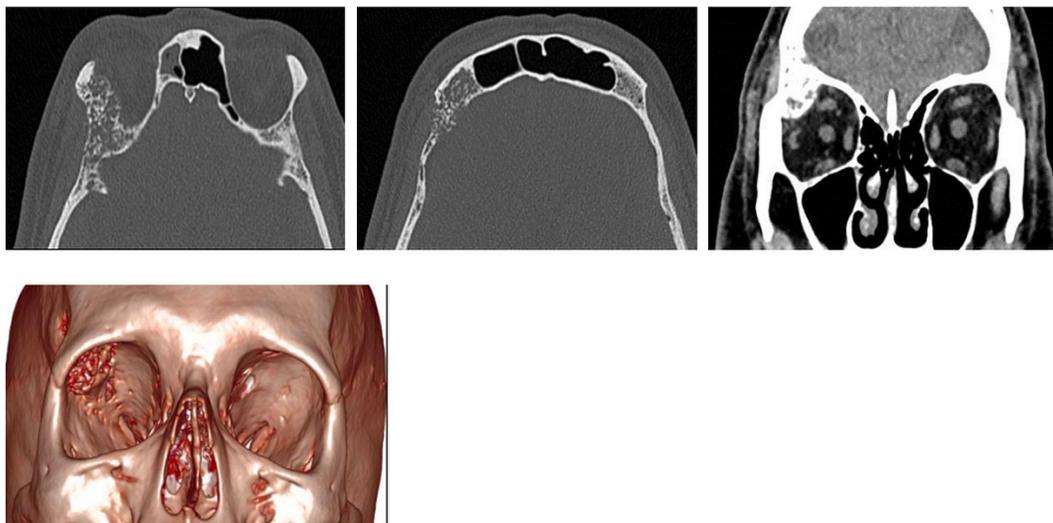
De acordo com as imagens apresentadas, o diagnóstico mais provável para a lesão identificada no assoalho bucal à esquerda é:

- A - Abscesso.
- B - Cisto epidermoide.**
- C - Rânula mergulhante.
- D - Cisto do ducto tireoglossos.
- E - Cisto de segundo arco branquial.

QUESTÃO

38

Paciente de 55 anos, sexo feminino, com discreta proptose à direita há 4 anos, foi submetida à tomografia computadorizada. Analise as imagens apresentadas abaixo.



Considerando-se o aspecto por imagem e o quadro clínico, o diagnóstico mais provável para a lesão óssea centrada na parede superolateral da órbita direita é:

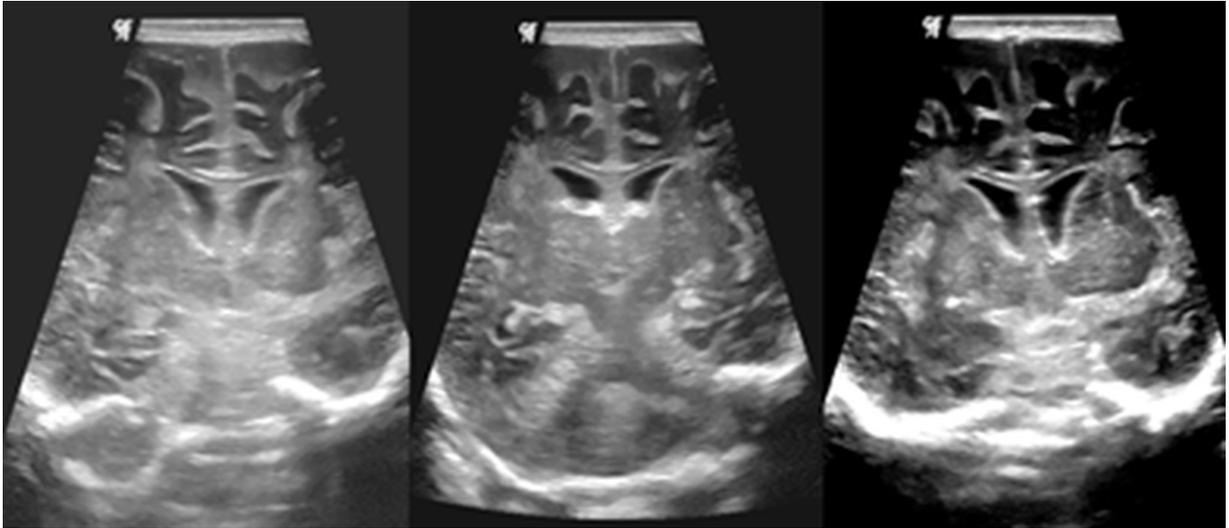
- A - Metástase.
- B - Hemangioma.**
- C - Osteossarcoma.
- D - Displasia fibrosa.
- E - Tumor de células gigantes.

QUESTÃO

39

Um lactente de 2 meses e 7 dias, nascido a termo, sem intercorrências, foi admitido em serviço de urgência por quadro de prostração há 2 dias, 3 picos febris e abaulamento da fontanela anterior.

Analise o caso e os achados de imagem da ultrassonografia transfontanelar:



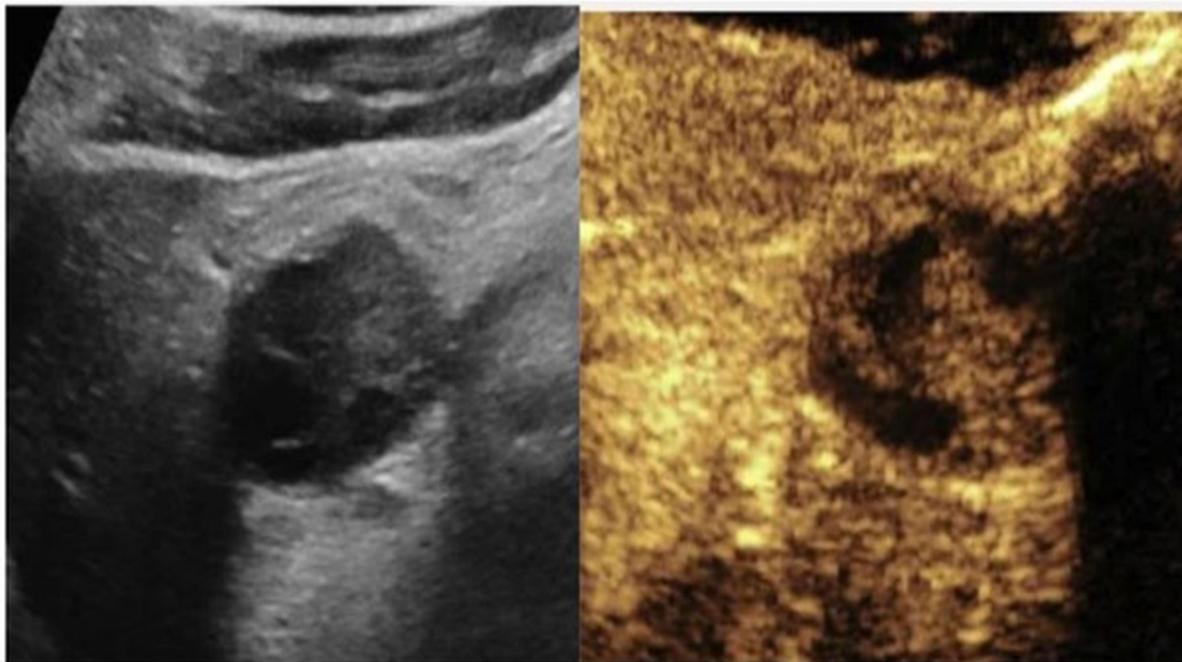
Assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável.

- A - Trata-se de um quadro de hemorragia periventricular grau II de Papile.
- B - Trata-se de um quadro de hemorragia periventricular grau III de Papile.
- C - Trata-se de um quadro de ventriculite isolada, em fase inicial, com leve ventriculomegalia.
- D - Trata-se de um quadro de meningite extensa, mais provavelmente bacteriana.
- E - Trata-se de um quadro de hemorragia subaracnóidea extensa, devendo-se prosseguir com arteriografia diagnóstica.

QUESTÃO

40

Mulher com 21 anos de idade, encaminhada para avaliação de dor abdominal inespecífica, sem passado mórbido importante. Ao exame ultrassonográfico (US) convencional (imagem à esquerda), identifica-se tumor misto em cabeça pancreática. Ao US contrastado por microbolhas (imagem à direita), observa-se lesão mista bem delimitada, com hiporrealce de áreas sólidas entremeadas a áreas líquidas, sem sinais de invasão de estruturas adjacentes, medindo 4,8 cm no maior diâmetro. Não se observa dilatação de via biliar ou duto pancreático. Vasos adjacentes pèrvios com calibre normal.



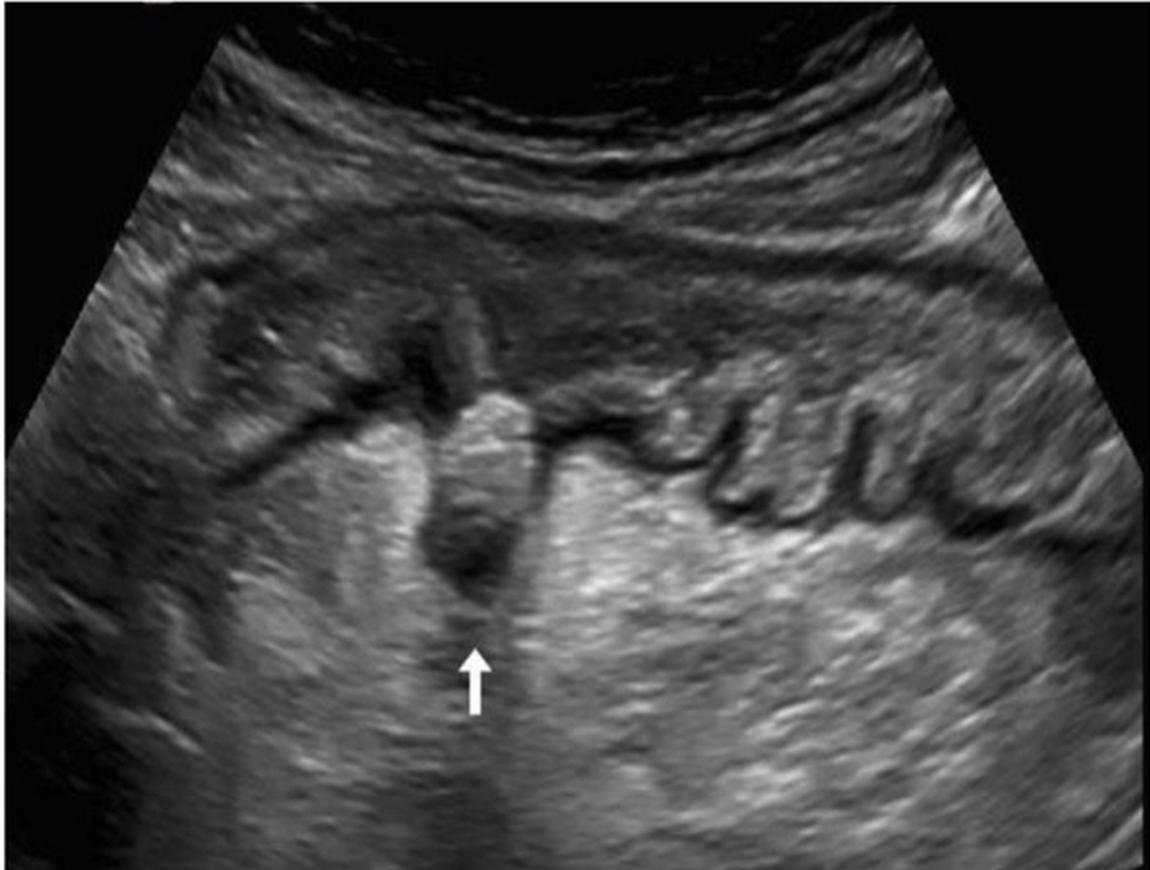
Qual das seguintes opções é o diagnóstico mais provável?

- A - Tumor sólido pseudopapilar do pâncreas.
- B - Adenocarcinoma pancreático.
- C - Tumor neuroendócrino pancreático.
- D - Pseudocisto pancreático.
- E - Neoplasia mucinosa papilar intraductal.

QUESTÃO

41

Paciente do sexo feminino, 65 anos de idade, encaminhada para avaliação por dor abdominal no quadrante inferior esquerdo (QIE) há 1 semana, com piora nas últimas 24 horas. Nega alteração do hábito intestinal. Ultrassom do QIE a seguir.



A seta aponta para qual estrutura?

- A - Úlcera intestinal.
- B - Tumor colônico.
- C - Divertículo colônico.
- D - Divertículo de Meckel.
- E - Apendagite epiploica.

QUESTÃO

42

Paciente do sexo feminino, com 18 anos de idade e relato de crises de dor abdominal recorrente há 2 anos. Ao exame ultrassonográfico, identifica-se espessamento hipocóide de alças intestinais de delgado no quadrante inferior direito, com vasos parietais evidentes ao Doppler colorido, associado ao espessamento ecogênico do mesentério, com linhas hipocóides entre diferentes segmentos intestinais alterados e linfonodos ingurgitados no mesentério adjacente.

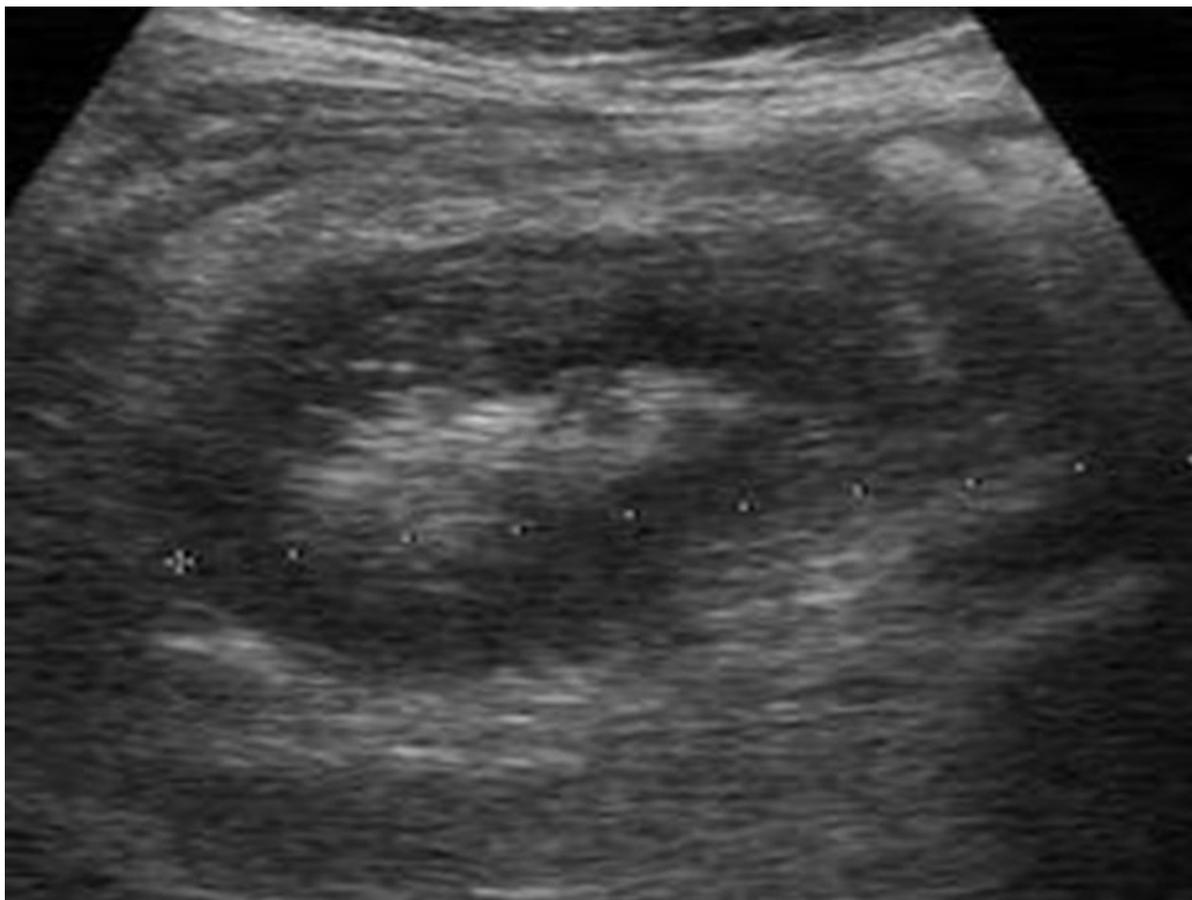


Qual deve ser a primeira hipótese diagnóstica?

- A - Adenocarcinoma intestinal.
- B - Ileíte bacteriana.
- C - Apendicite aguda.
- D - Linfoma intestinal.
- E - Doença de Crohn.

QUESTÃO Paciente assintomático com este achado no cólon ascendente.

43



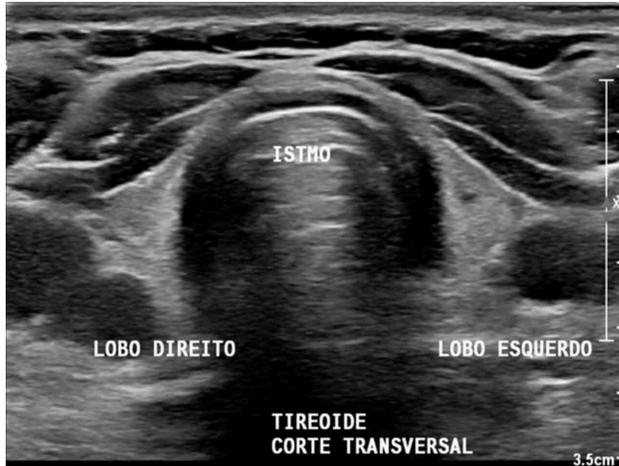
Qual o diagnóstico mais provável?

- A - Retocolite ulcerativa.
- B - Diverticulite.
- C - Neoplasia do cólon.**
- D - Colite pseudomembranosa.
- E - Doença de Crohn.

QUESTÃO

44

Paciente do sexo feminino, 50 anos, relata episódio de hipertireoidismo clínico e laboratorial há 10 anos, inclusive com anticorpo antirreceptor de TSH (TRAB) sérico fortemente positivo, tratada com 30 mCi de iodo radioativo. Analise este caso e os achados de imagem apresentados a seguir.



Qual a alternativa correta?

A - Os achados são sugestivos de Doença de Graves com estudo ultrassonográfico normal, devendo-se manter o controle de imagem anualmente para pesquisa de eventuais nódulos suspeitos relacionados à iodoterapia prévia.

B - A avaliação com Doppler está indicada para este caso, e o achado de velocidades sistólicas nas artérias tireoidianas abaixo de 40 cm/s seria indicativo de seqüela de tireoidite de Hashimoto.

C - Os achados são sugestivos de tireoidite de Hashimoto com estudo ultrassonográfico normal, devendo-se manter o controle de imagem anualmente para pesquisa de eventuais nódulos suspeitos relacionados à iodoterapia prévia.

D - Os achados ultrassonográficos são suspeitos para linfoma tireoidiano infiltrando difusamente a glândula, um achado raro, porém muito relacionado à iodoterapia prévia.

E - Os achados são sugestivos de alterações texturais da glândula tireoidiana relacionadas à seqüela da iodoterapia para o tratamento de Doença de Graves prévia, não sendo obrigatório o estudo complementar com Doppler.

QUESTÃO

45

Analise o exame apresentado e o protocolo TIRADS do American College of Radiology (ACR).



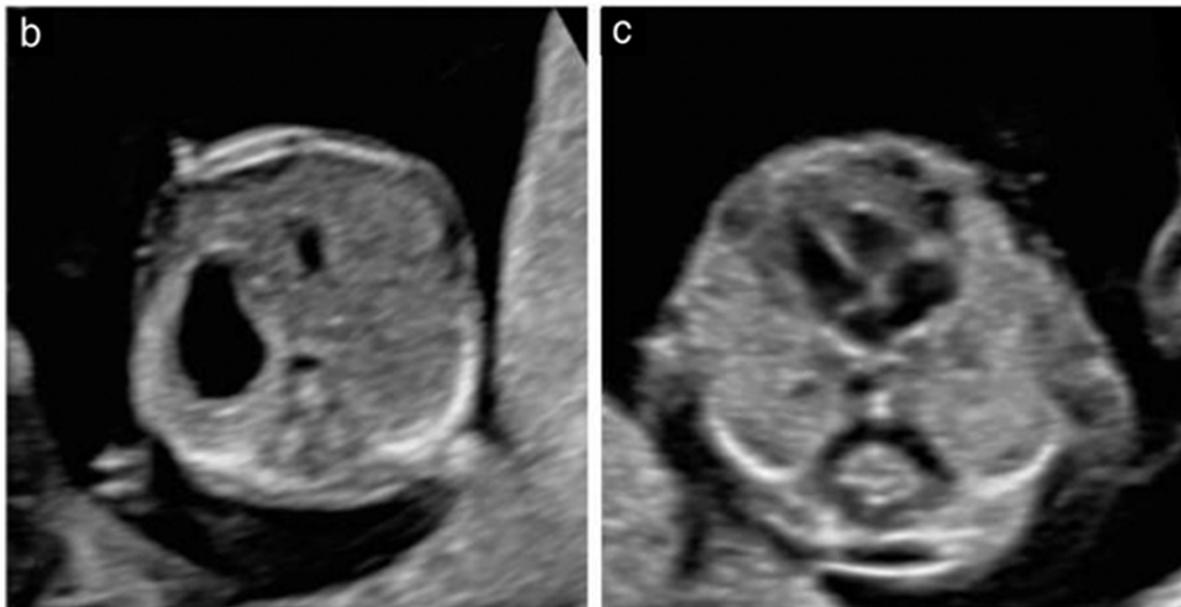
Qual a alternativa correta?

- A - ACR TIRADS Categoria 4, não sendo indicada a realização da punção aspirativa com agulha fina (PAAF).
- B - ACR TIRADS Categoria 4, sendo indicada a realização da PAAF por conta de suas dimensões.**
- C - ACR TIRADS Categoria 3, sendo indicada a realização da PAAF por conta de suas dimensões.
- D - ACR TIRADS Categoria 3, não sendo indicada a realização da PAAF por conta ainda de suas dimensões.
- E - ACR TIRADS Categoria 2, não sendo indicada a realização da PAAF independentemente de suas dimensões.

QUESTÃO

46

A imagem representa o exame de um feto cefálico.



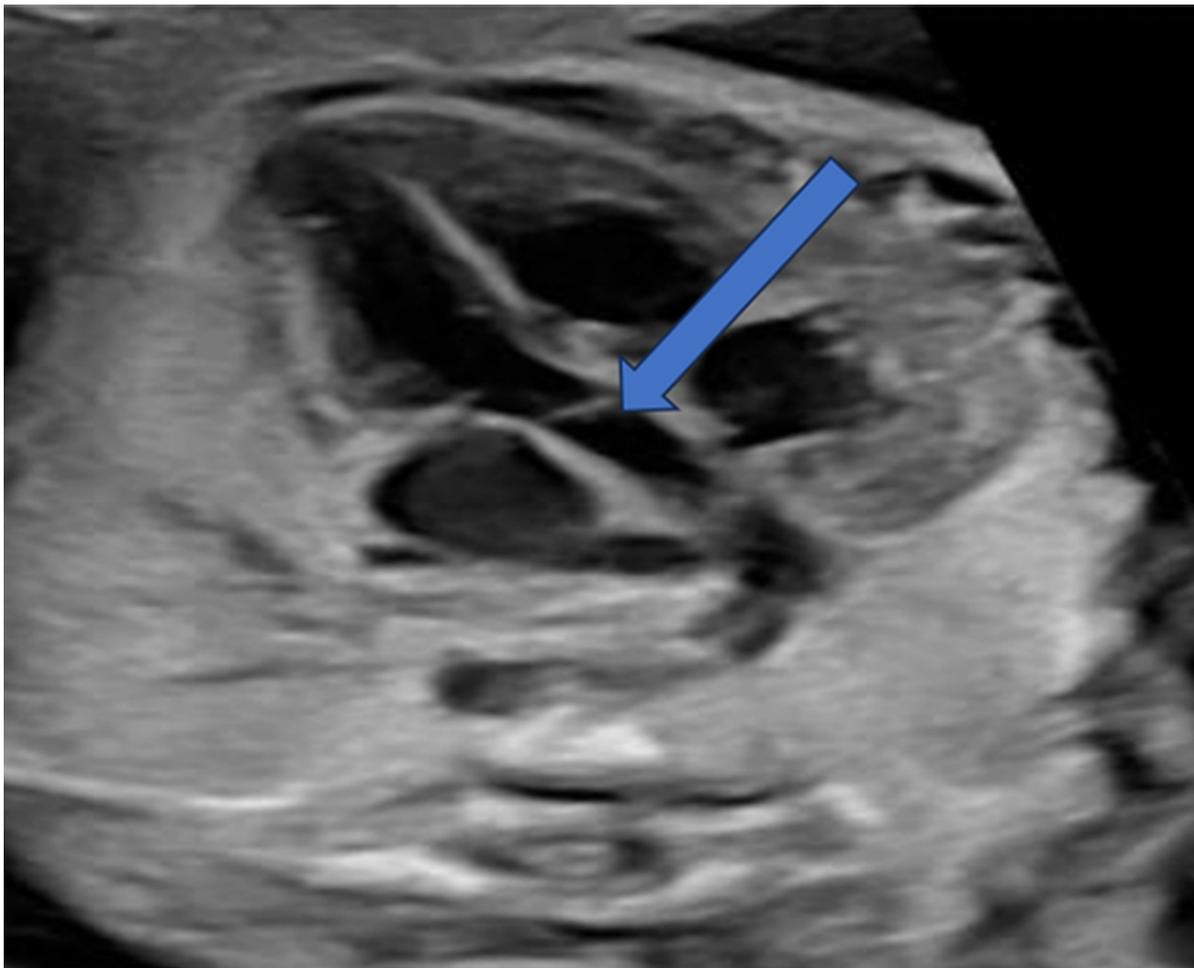
Assinale a resposta correta sobre o situs:

- A - Situs inversus total.
- B - Situs inversus parcial.
- C - Situs ambíguo.
- D - Situs heterólogo.
- E - Situs sólitus.

QUESTÃO

47

Analise a estrutura assinalada pela seta.

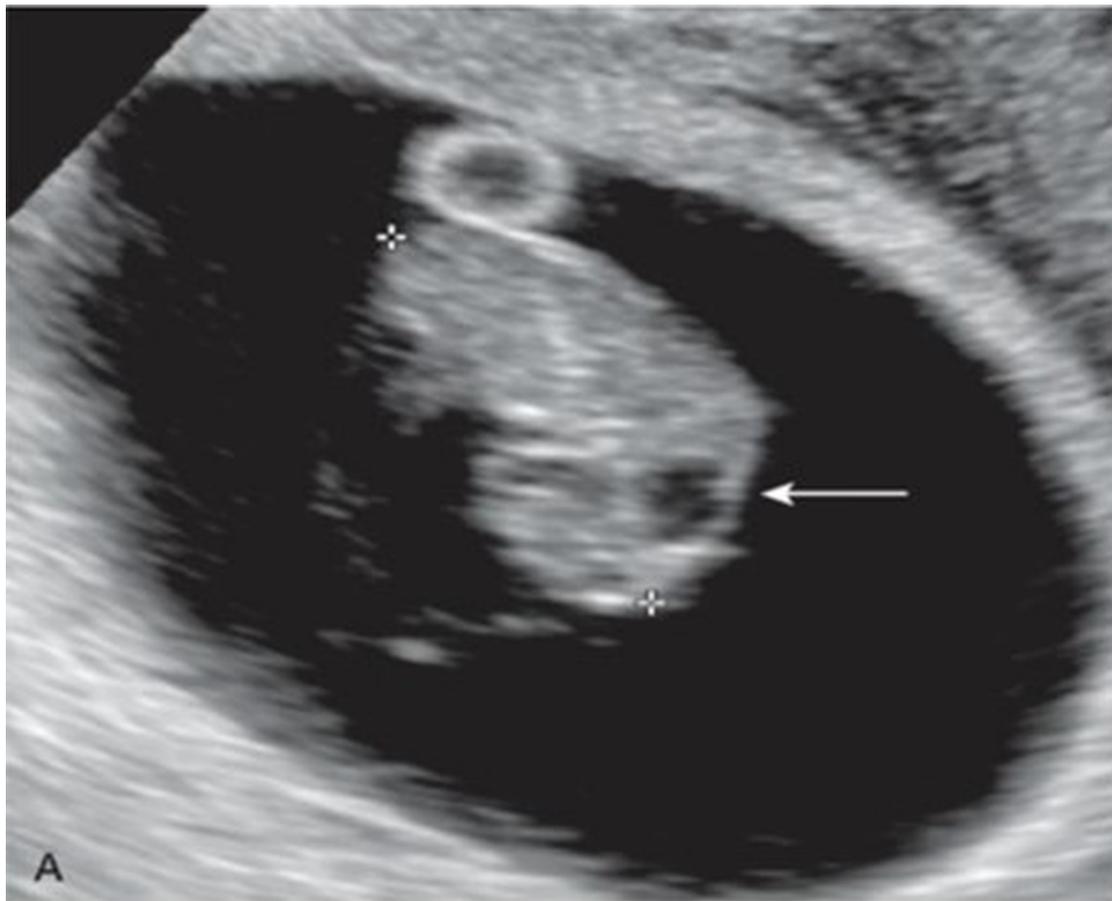


O que ela representa?

- A - Artéria aorta.
- B - Artéria pulmonar.
- C - Truncus arterioso.
- D - Anomalia de Ebstein.
- E - Transposição das grandes artérias.

QUESTÃO Observe a estrutura assinalada pela seta.

48



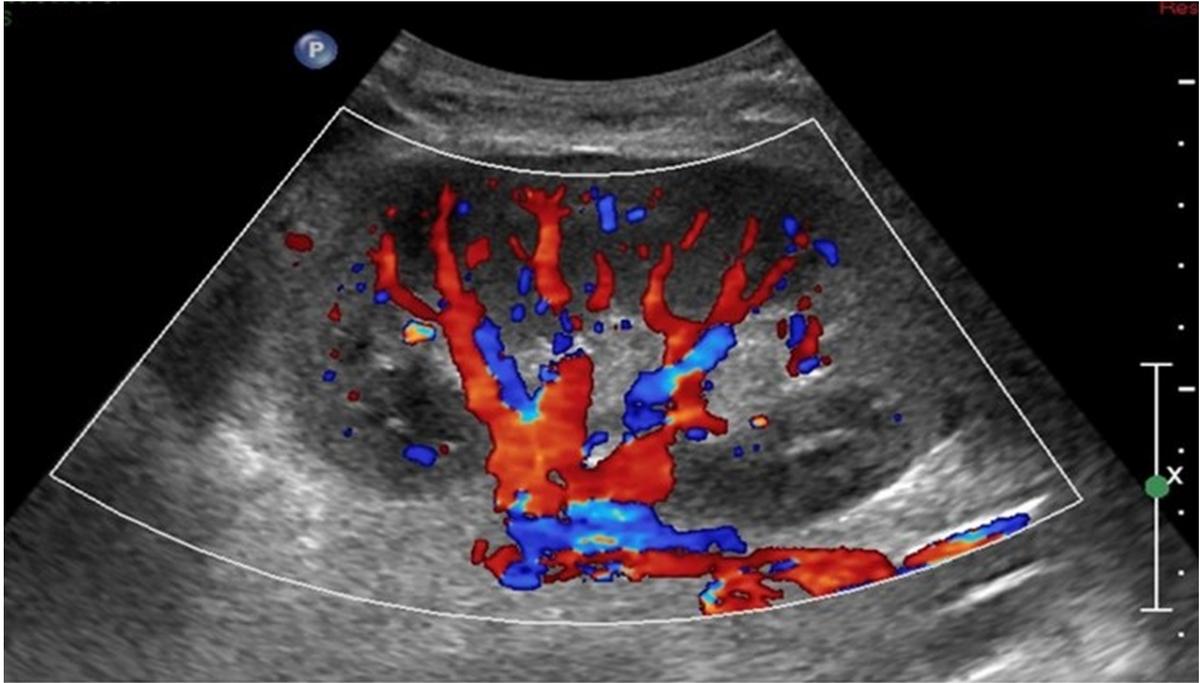
A qual estrutura ela dará origem?

- A - 4º ventrículo.
- B - Tálamos.
- C - Ventriculos laterais.
- D - 3º ventrículo.
- E - Pedúnculo.

QUESTÃO

49

Ao fazer uma ultrassonografia com Doppler de um rim transplantado na fossa ilíaca direita, é encontrada a seguinte imagem após ligar o Doppler colorido.



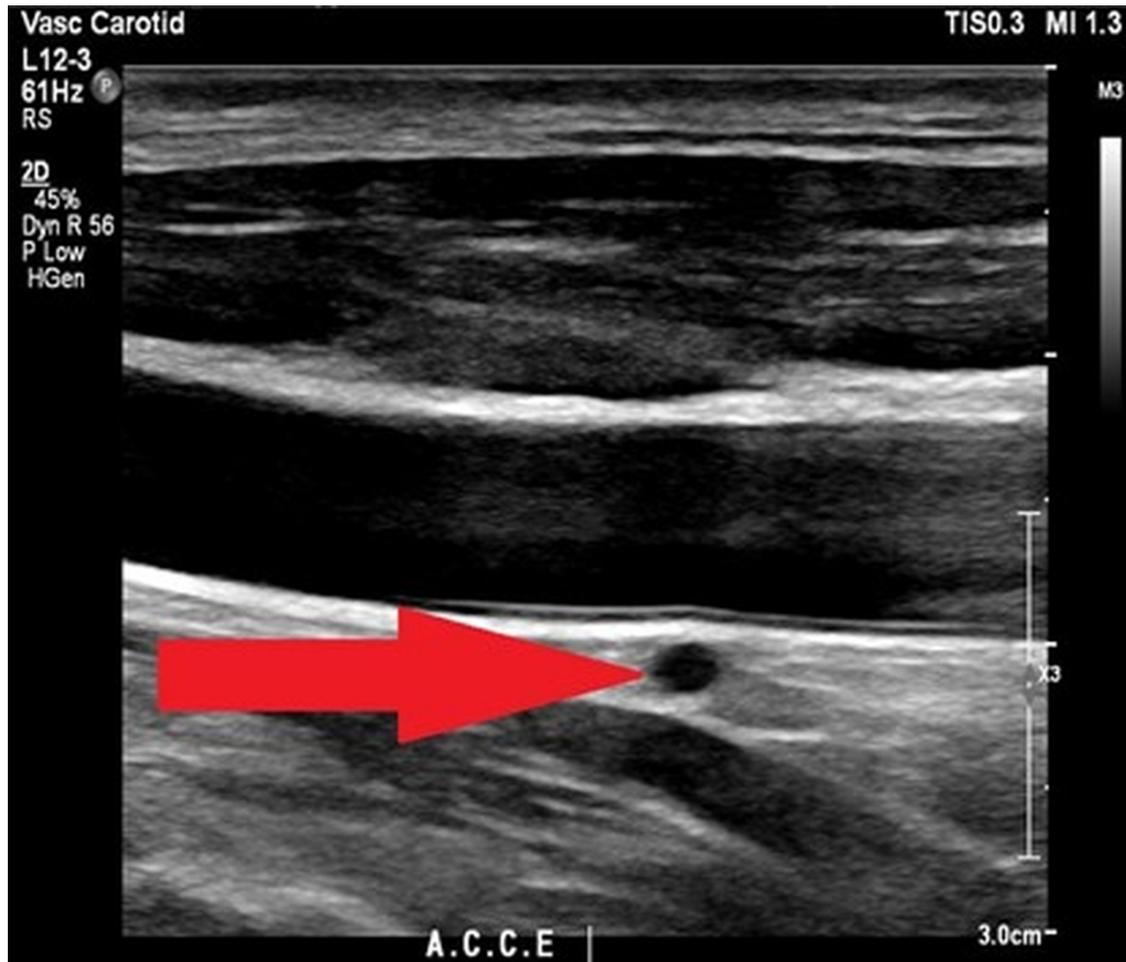
Assinale a alternativa correta:

- A - Há redução do fluxo nos polos renais, patológica.
- B - O Doppler está mal regulado. É necessário aumentar a escala (filtro de parede + frequência de repetição de pulso) para evidenciar o fluxo nos polos renais.
- C - É comum não haver fluxo nos polos renais após transplantes.
- D - Como as artérias nos polos renais apresentam um ângulo em torno de  $90^\circ$  em relação ao eixo de insonação Doppler na imagem fornecida, não é possível caracterizar o efeito Doppler e, por isso, não enxergamos o fluxo nessas regiões.
- E - Há uma estenose arterial significativa.

QUESTÃO

50

Em um exame de carótidas, é encontrada a estrutura apontada pela seta vermelha (ver imagem) atrás da artéria carótida comum esquerda (ACCE).



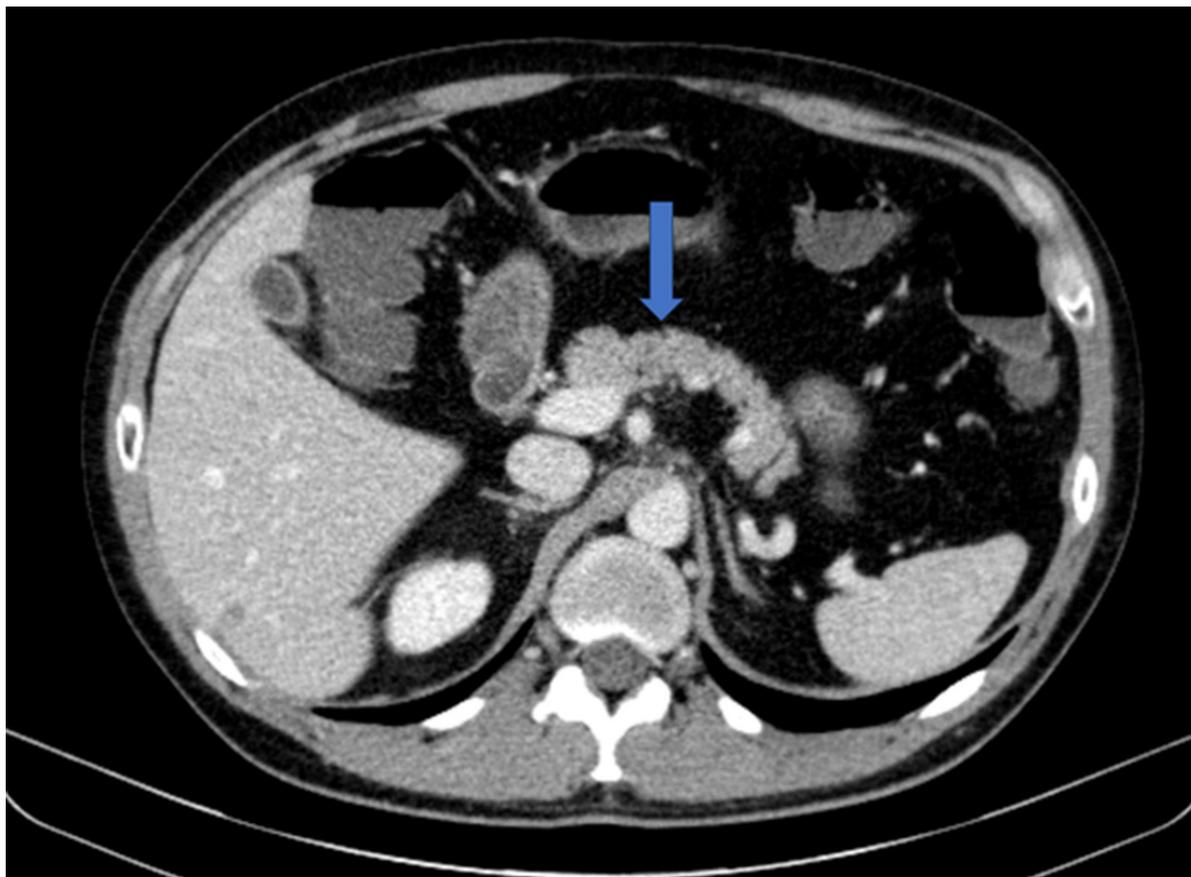
Qual é a estrutura?

- A - Tronco tireocervical.
- B - Artéria tireoidea superior.
- C - Artéria tireoidea inferior.**
- D - Artéria lingual.
- E - Artéria tireoglossa.

QUESTÃO

51

Observe a imagem abaixo.



Sobre a estrutura apontada pela seta, é correto afirmar:

- A - A primeira porção do duodeno localiza-se anterossuperiormente à cabeça da estrutura.
- B - A principal artéria que nutre este órgão deriva-se da artéria mesentérica superior.
- C - A bolsa omental limita-se com a porção posterior deste órgão.
- D - Esta estrutura está localizada no abdome aproximadamente no nível de L4.
- E - É uma estrutura recoberta por cápsula peritonial, exceto a porção caudal.

QUESTÃO

Observe a imagem abaixo.

52



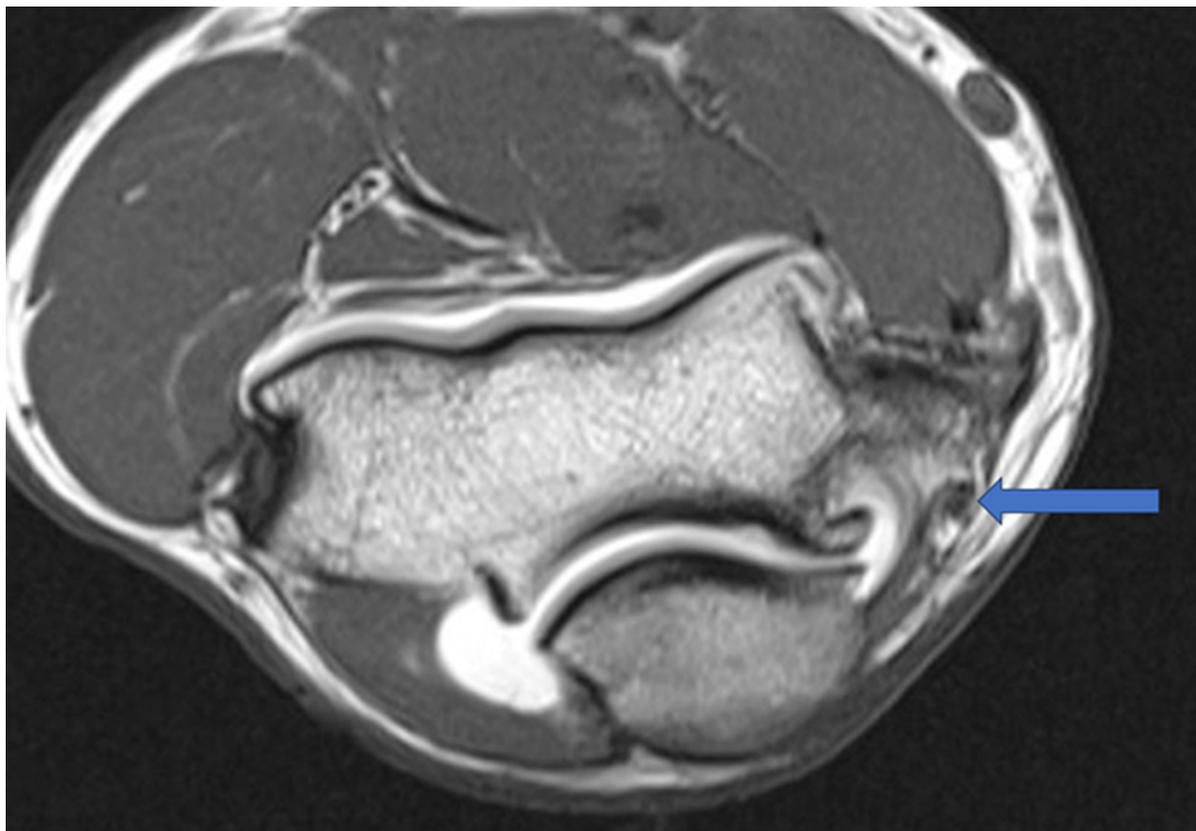
Sobre a estrutura apontada pela seta, é correto afirmar:

- A - No feto, esta estrutura conecta a primeira porção da aorta ao ramo principal da veia porta.
- B - Habitualmente esta estrutura é patente no adulto e permite o fluxo sanguíneo portossistêmico.
- C - Esta estrutura permite a separação entre os segmentos I e VII (Couinaud) do fígado.
- D - Em variações anatômicas, é sítio habitual da artéria hepática acessória.
- E - Esta estrutura corresponde ao ligamento hepatogástrico e é foco de varizes periesofágicas em pacientes com hipertensão portal.

QUESTÃO

53

Observe a imagem abaixo.



Qual é o nome da estrutura apontada pela seta?

- A - Artéria radial.
- B - Artéria interóssea.
- C - Artéria braquial.
- D - Nervo interósseo posterior.
- E - Nervo ulnar.

QUESTÃO

54

Observe a imagem abaixo. A estrutura apontada pela seta possui diferentes segmentos.



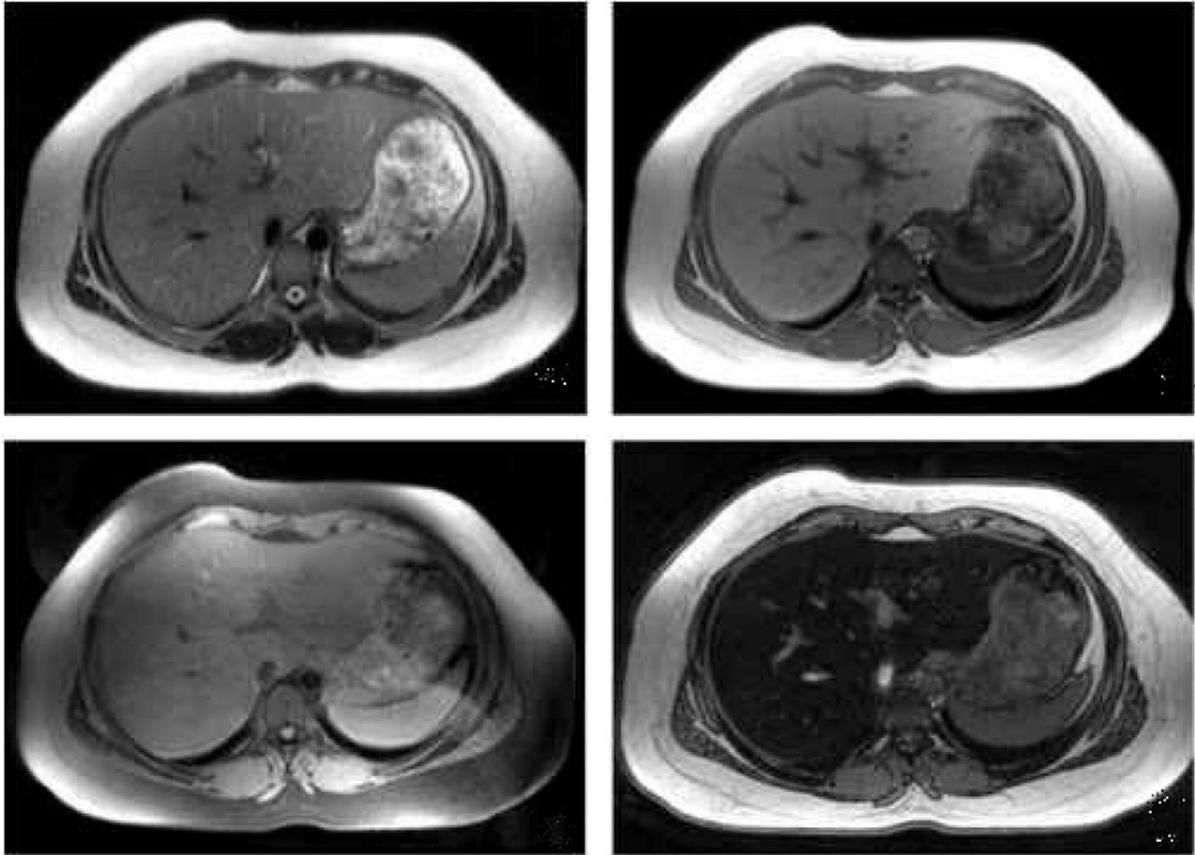
Qual estrutura limita os segmentos VI e VII?

- A - Ramo direito da veia porta.
- B - Veia hepática esquerda.
- C - Veia hepática média.
- D - Veia hepática direita.
- E - Vesícula biliar.

QUESTÃO

55

Observe a imagem abaixo de um homem de 52 anos, sedentário, obeso, com hábito pessoal de ingestão recorrente de grande quantidade de carne vermelha.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A - Hemocromatose primária.
- B - Hemocromatose secundária.
- C - Doença gordurosa do fígado.**
- D - Doença de Wilson.
- E - Sarcoidose.

QUESTÃO

Criança com 2 anos de idade, com queixa de dor abdominal recorrente, exacerbada nas últimas 24h, com relato de sangue nas fezes. Analise o exame ultrassonográfico.

56



Qual é o diagnóstico?

- A - Obstipação intestinal.
- B - Invaginação intestinal.**
- C - Linfoma.
- D - Cisto de duplicação intestinal.
- E - Apendicite.

QUESTÃO

57

Recém-nato com 2 dias de vida, realizou ultrassonografia na maternidade devido à história pregressa intraútero de imagens anecoicas em rim esquerdo de diferentes tamanhos, não comunicantes, separadas por tecido renal ecogênico. Analise as imagens ultrassonográficas.

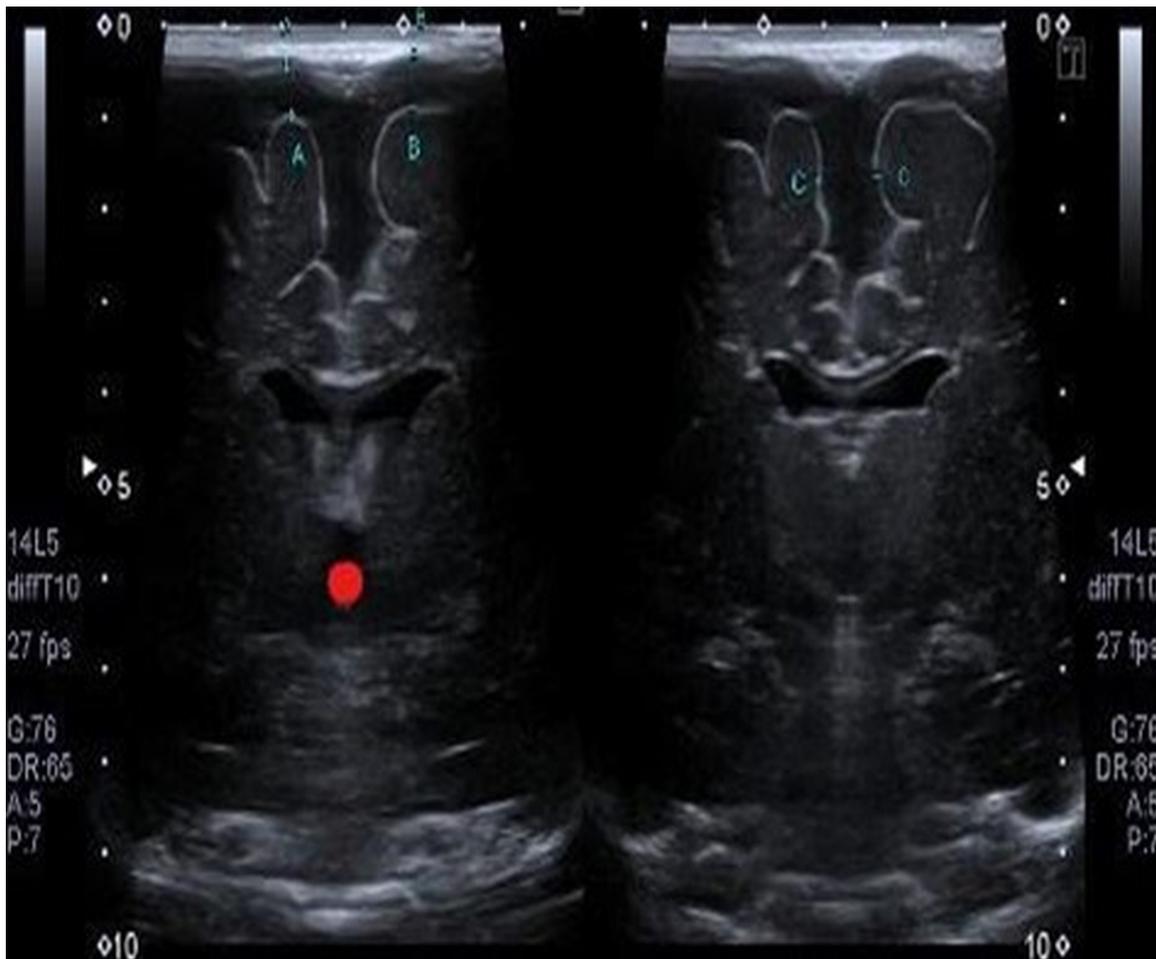


Qual o diagnóstico?

- A - Hidronefrose.
- B - Normal.
- C - Rins policísticos do tipo dominante.
- D - Rim multicístico displásico.**
- E - Papilas renais hipoeoicas.

QUESTÃO Analise a imagem.

58

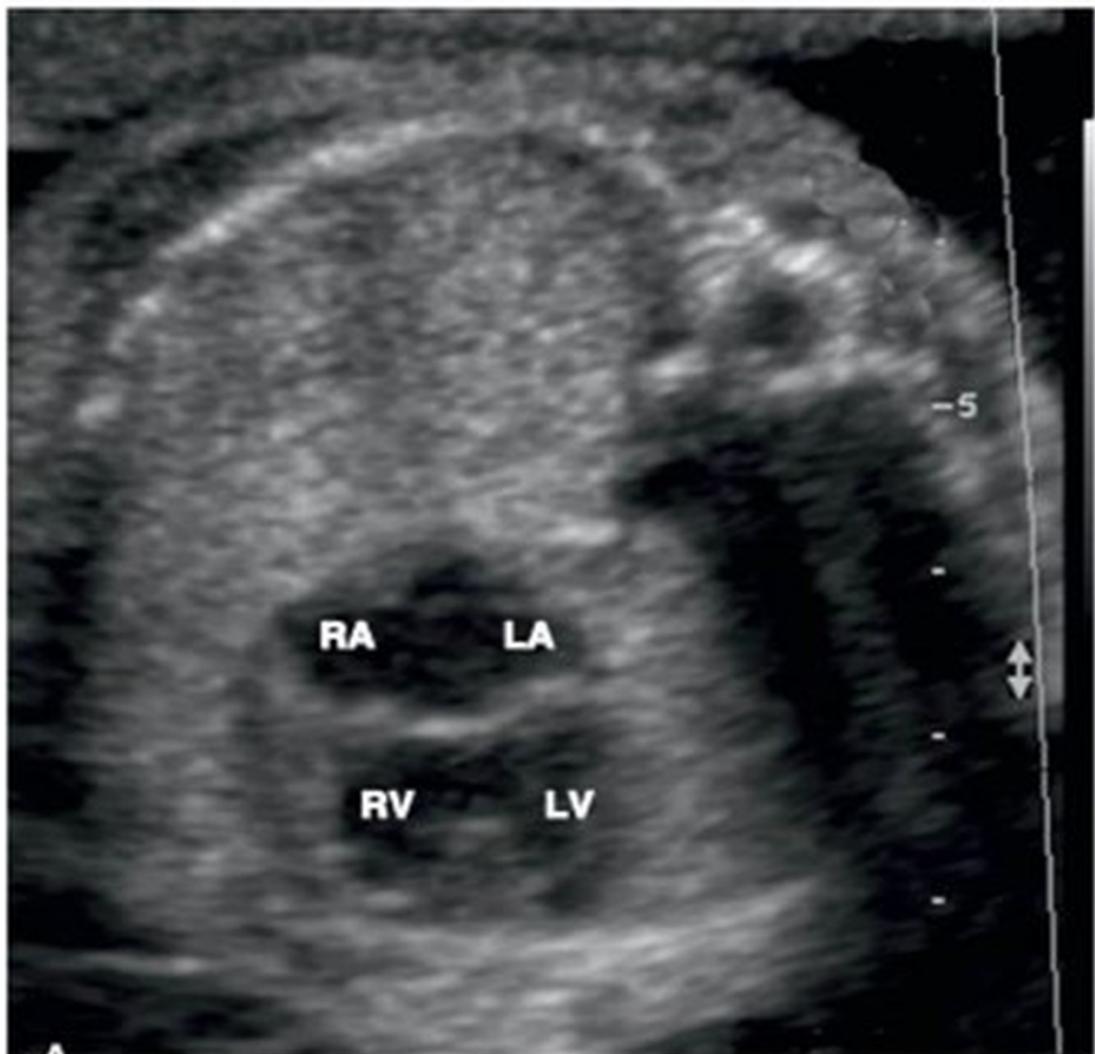


A estrutura assinalada corresponde a:

- A - Cavum do septo pelúcido.
- B - Terceiro ventrículo.
- C - Corpo caloso.
- D - Corpo do ventrículo lateral.
- E - Veia de Galeno.

QUESTÃO Analise o exame ultrassonográfico do tórax fetal demonstrado na imagem.

59



O que ele representa?

- A - Defeito do septo átrio ventricular.
- B - Corte de quatro câmaras normal.
- C - Truncus arterial.
- D - Anomalia de Ebstein.
- E - Comunicação interventricular.

QUESTÃO Paciente com hipertensão portal e circulação colateral.

60



Qual o vaso visto na imagem neste corte longitudinal do lobo esquerdo?

- A - Veia hepática curta.
- B - Veia gástrica esquerda.**
- C - Veia gástrica curta.
- D - Veia hepática esquerda.
- E - Veia esofagiana inferior.