

# XIX AVALIAÇÃO ANUAL DOS MÉDICOS RESIDENTES E APERFEIÇOANDOS EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

## RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

### PROVA A

#### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o rascunho da **Folha de Respostas** reproduzido ao final deste caderno.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS** da Prova Objetiva, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

**“O sábio procura a ausência de dor e não o prazer.”** Aristóteles

#### ATENÇÃO:

**FOLHAS DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TÊM VALIDADE.**

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:

01  A  B  C  D

• use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02  A  B  C  D

• preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03  A  B  C  D

• assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

04  A  B  C  D

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

#### NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

As **Folhas de Respostas** não devem ser dobradas, amassadas ou rasuradas.

**ATENÇÃO:** Os residentes e aperfeiçoandos do nível 3 (R3/A3) responderão a todas as 100 (cem) questões no prazo máximo de três horas e trinta minutos; os residentes e aperfeiçoandos do nível 2 (R2/A2) responderão às questões numeradas de 01 a 75 no prazo máximo de três horas; os residentes e aperfeiçoandos do nível 1 (R1/A1) responderão às questões numeradas de 01 a 50 no prazo máximo de duas horas e trinta minutos. Durante a aplicação do exame, o candidato não poderá, sob pena de eliminação: 1) realizar qualquer espécie de consulta ou comunicar-se com outros candidatos durante o período das provas; 2) portar caneta de material não transparente, lapiseira, borrachas, livros, manuais, impressos, anotações e quaisquer dispositivos eletrônicos, tais como: máquinas calculadoras, agendas eletrônicas, telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, gravadores, alarmes de qualquer espécie, fones de ouvido ou transmissor, gravador ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens; 3) utilizar óculos escuros e artigos de chapelaria, tais como: bonés, chapéu, viseira, gorro ou similares; 4) portar armas de qualquer espécie, ainda que detenha autorização para o respectivo porte. Os últimos três candidatos da sala onde está sendo realizada a prova deverão sair juntos, obrigatoriamente. Em hipótese alguma, haverá substituição da Folha de Respostas por erro do(a) participante.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 1

É chamada de efeito anódico:

- A) a formação de raios X no ânodo do tubo de raios X.
- B) a atenuação dos fótons de raios X dentro do próprio material do ânodo antes de eles serem liberados.
- C) a atenuação de elétrons que atingem o ânodo do tubo de raios X.
- D) a filtragem de fótons na saída do tubo de raios X.
- E) a alteração das propriedades do material do ânodo após interação com fótons de raios X.

### QUESTÃO 2

Os princípios de radioproteção são:

- A) Tempo, distância e otimização das doses.
- B) Justificação, blindagem e limitação.
- C) Tempo, blindagem e redução das doses.
- D) Justificação, limitação e otimização.
- E) Limitação, redução e blindagem.

### QUESTÃO 3

Na prática clínica, o princípio de limitação de dose é utilizado:

- A) no acompanhamento das leituras de dosimetria pessoal e no cálculo de blindagem das instalações.
- B) para otimização das técnicas de exposição em radiodiagnóstico.
- C) para contrato com empresa fornecedora de dosimetria pessoal e para definição da classificação das áreas.
- D) na definição e classificação das áreas controladas, livre e supervisionada de acordo com o número de funcionários.
- E) no cálculo de blindagem das instalações e na otimização das técnicas de exposição em radiodiagnóstico.

### QUESTÃO 4

É chamada(o) de camada semirredutora (CSR):

- A) o tempo necessário para reduzir o número de átomos radioativos pela metade.
- B) a espessura de material capaz de reduzir pela metade o número de fótons em um feixe de 100 kVp.
- C) a espessura de material que reduz a intensidade do feixe de radiação incidente pela metade.
- D) a espessura de material que reduz pela metade o tempo necessário de exposição para uma mesma técnica radiográfica.
- E) a espessura de material que reduz a 1/10 a intensidade do feixe de radiação incidente.

### QUESTÃO 5

Para retirar energias baixas do espectro de raios X, que não contribuiriam para a formação de imagens e apenas depositariam dose no paciente, é importante a utilização de:

- A) ânodo inclinado.
- B) filtros na saída do tubo de raios X.
- C) capa focalizadora de elétrons.
- D) bandeja compressor, no caso de mamografia.
- E) ampola a vácuo.

### QUESTÃO 6

Em um exame de tomografia computadorizada, uma imagem de projeção é realizada para referência antes da aquisição. Essa imagem também é conhecida como scanned projection radiography (SPR), scout, escanograma, etc., dependendo do fabricante.

Assim sendo, é **correto** afirmar que o escanograma:

- A) pode ser realizado com pitch maior que 1, visto que não é necessário observar detalhes.
- B) só é possível de ser realizado por tomógrafos de terceira geração.
- C) é uma radiografia em que o tubo fica parado e há deslocamento da mesa.
- D) é a soma das imagens geradas no eixo z a partir da rotação do tubo e deslocamento da mesa.
- E) é uma imagem tomográfica com deslocamento contínuo da mesa e pitch igual a 1.

### QUESTÃO 7

O FDG-18F, composto mais utilizado nos exames de PET, tem grande importância no diagnóstico e decisão terapêutica em oncologia porque:

- A) apresenta meia-vida menor que a do  $^{99m}\text{Tc}$ .
- B) seu metabolismo é idêntico ao da proteína.
- C) tem estrutura semelhante à de uma mitocôndria.
- D) possui taxa de metabolismo e de captação semelhantes às da glicose.
- E) tem afinidade com células tumorais, por apresentar estrutura semelhante a elas.

### QUESTÃO 8

As radiações  $\alpha$ ,  $\beta$  e  $\gamma$  podem ser diferenciadas pelo poder de penetração.

Considerando os sinais  $>$ ,  $<$  e  $=$  para descrever, respectivamente, maior, menor e igual poder de penetração de uma radiação em relação a outra, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)  $\gamma > \beta > \alpha$
- B)  $\alpha = \beta < \gamma$
- C)  $\alpha > \beta > \gamma$
- D)  $\gamma > \alpha > \beta$
- E)  $\beta > \alpha > \gamma$

### QUESTÃO 9

Sobre segurança do paciente em radiologia, pode-se afirmar que:

- A) os sistemas de segurança das bombas de infusão de meio de contraste atualmente são confiáveis, não havendo necessidade de monitoramento.
- B) os riscos de queda nos exames de tomografia computadorizada são desprezíveis, pois os equipamentos possuem fitas de retenção do paciente.
- C) os incidentes associados ao cuidado de saúde representam altas morbidade e mortalidade nos sistemas de saúde.
- D) o uso de pulseira com o nome do paciente é inadequado, pois permite que o paciente e a sua doença sejam identificados, ferindo o código de ética médica.
- E) o enfermeiro do serviço tem autonomia para liderar a equipe de enfermagem, sendo as suas ações não passíveis de fiscalização pelo médico radiologista.

### QUESTÃO 10

Sobre segurança do paciente e controle de qualidade, pode-se afirmar:

- A) Organização, estrutura, vocabulário e erros de pontuação no relatório escrito são irrelevantes na comunicação com o médico solicitante, apesar de refletirem atenção e diligência do radiologista.
- B) O termo de consentimento livre e esclarecido deve ser utilizado nos casos de procedimentos intervencionistas, sendo dispensados nos procedimentos diagnósticos.
- C) Como cada paciente é diferente, o procedimento operacional padrão (POP) não deve ser único para um mesmo tipo de evento em um serviço de diagnóstico por imagem.
- D) Esforços em treinamento e educação continuada dos radiologistas, incluindo revisão de casos, repetição e simulados, têm sido considerados insuficientes para evitar erros diagnósticos.
- E) treinamento da equipe é uma ferramenta ineficaz no manejo do paciente a longo prazo, pois as pessoas acabam adquirindo vícios na condução dos eventos.

### QUESTÃO 11

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 58 anos de idade, tabagista e hipertenso, com emagrecimento recente. Realizou radiografia do tórax, que demonstrou volumosa massa pulmonar. O cirurgião torácico solicitou tomografia computadorizada com contraste para estadiamento de uma possível neoplasia pulmonar. Aos exames laboratoriais, possuía redução da contagem de hemácias, hemoglobina de 9,5 mg/dl e taxa de filtração glomerular estimada de 76 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. O paciente já realizara urografia excretora há 15 anos, sem intercorrências.

Com base nos dados clínicos, praticidade e custos em relação à infusão venosa do meio de contraste iodado, qual é a **melhor** conduta a ser tomada?

- A) Indicar a infusão do meio de contraste sem a necessidade de outras drogas.
- B) Indicar infusão do meio de contraste, após a administração de 2.000 ml de soro fisiológico e N-acetilcisteína.
- C) Administrar furosemida juntamente com o meio de contraste iodado.
- D) Realizar o exame sem infusão do meio de contraste, pelo alto risco de nefropatia induzida pelo meio de contraste iodado.
- E) Realizar o exame com infusão do meio de contraste após a administração prévia de anti-histamínico, prednisona e boa hidratação.

### QUESTÃO 12

Ao realizar exame de tomografia computadorizada, um paciente de 48 anos de idade apresentou obnubilação, hipotensão e bradicardia, imediatamente após a infusão endovenosa do meio de contraste.

Quais das drogas a seguir é a **mais indicada** para ser utilizada?

- A) Epinefrina.
- B) Atropina.
- C) Furosemida.
- D) Hidrocortisona.
- E) Difenidramina.

### QUESTÃO 13

Sobre o extravasamento do meio de contraste, pode-se afirmar:

- A) Lactentes possuem maior risco de extravasamento.
- B) O meio de contraste extravasado não apresenta toxicidade para os tecidos adjacentes.
- C) Extravasamento de pequenos volumes não leva a síndrome compartimental.
- D) A sua frequência está relacionada com a intensidade do fluxo de infusão.
- E) Deve ser feita aspiração do meio de contraste rapidamente a fim de evitar a síndrome compartimental precoce.

### QUESTÃO 14

Na radiografia de tórax, o sinal do diafragma contínuo é compatível com:

- A) pneumomediastino.
- B) aumento do volume cardíaco.
- C) pneumotórax.
- D) agenesia da cúpula diafragmática esquerda.
- E) hérnia gástrica hiatal.

### QUESTÃO 15

Em relação à fibrose nefrogênica sistêmica (FNS), pode-se afirmar:

- A) Quanto menor a taxa de filtração glomerular, maior a chance dessa condição.
- B) O meio de contraste com gadolínio não possui relação com essa condição.
- C) Possui bom prognóstico, com morbidade e mortalidade baixas.
- D) Está relacionada à alta concentração de cálcio no plasma, e, por isso, a sua dosagem pré-exame deve ser realizada.
- E) O gadolínio é habitualmente filtrado em hemodiálise, devendo ser usada de forma corriqueira nos pacientes.

### QUESTÃO 16

Analise o caso a seguir.

Paciente, sexo masculino, 66 anos de idade, internado com quadro clínico francamente infeccioso. A radiografia do tórax demonstra sinais de abaulamento fissural, caracterizando a síndrome do lobo pesado.

O agente etiológico que **mais provavelmente** leva a esse padrão é:

- A) *Mycoplasma pneumoniae*.
- B) Citomegalovírus.
- C) *Klebsiella pneumoniae*.
- D) *Histoplasma capsulatum*.
- E) *Candida albicans*.

### QUESTÃO 17

Na tomografia de tórax de alta resolução, o padrão tomográfico de pavimentação em mosaico é caracterizado por:

- A) aprisionamento aéreo.
- B) nódulo sólido circundado por vidro fosco.
- C) escavação de permeio à consolidação.
- D) vidro fosco associado a espessamento septal.
- E) hipoatenuação parenquimatosa focal com redução das marcas vasculares.

### QUESTÃO 18

Considere um paciente, sexo masculino, 68 anos de idade, carga tabágica de 30 maços/ano, em programa de rastreamento para câncer de pulmão. Na tomografia computadorizada de baixa dose, identifica-se nódulo espiculado central com cerca de 3 cm, com escavação de permeio.

A principal possibilidade diagnóstica é:

- A) carcinoma de pequenas células.
- B) carcinoma de células escamosas.
- C) adenocarcinoma de pulmão.
- D) linfoma primário de pulmão.
- E) carcinoma de grandes células.

### QUESTÃO 19

Considere que uma paciente feminina, 27 anos de idade, previamente hígida e sem comorbidades, realizou estudo tomográfico para avaliação de suspeita de pielonefrite, com achado incidental de lesão hepática. Analise as imagens a seguir.



Qual é o **melhor** descritor e hipótese, respectivamente?

- A) Lesão hipervascularizada com lavagem (*washout*) / carcinoma hepatocelular.
- B) Lesão com realce arterial precoce / hemangioma hialinizado.
- C) Lesão hipervascularizada com homogeneização na fase tardia / adenoma.
- D) Lesão hipervascularizada seguida de lavagem (*washout*) / hiperplasia nodular focal.
- E) lesão hipervascularizada periférica / colangiocarcinoma intra-hepático.

### QUESTÃO 20

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável** para essa radiografia ortostática.



- A) Aneurisma calcificado da A. hepática
- B) Cisto renal com leite de cálcio
- C) Colecistolitíase
- D) Esquistossomose
- E) Vesícula biliar em porcelana.

### QUESTÃO 21

São critérios de inclusão em programas de rastreamento de câncer de pulmão, **EXCETO**:

- A) Sexo do paciente.
- B) Idade.
- C) Carga tabágica.
- D) Tempo de cessação do tabagismo.
- E) Ausência de história de câncer de pulmão prévio.

### QUESTÃO 22

Em relação à imagem abaixo, qual o diagnóstico **mais provável**?



- A) Adenocarcinoma.
- B) Linfoma.
- C) Carcinoma espinocelular.
- D) Fístula traqueoesofágica.
- E) Esofagite cáustica.

### QUESTÃO 23

Com relação a métodos de imagem nas pancreatites agudas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A TC com contraste endovenoso deve ser realizada em pacientes com pancreatite aguda grave ou com complicações relacionadas à pancreatite, idealmente 72 horas após o início dos sintomas.
- B) Pseudocisto é uma complicação rara das pancreatites agudas, podendo o diagnóstico ser realizado 2 semanas após o início dos sintomas.
- C) A RM é o método de escolha na avaliação de pancreatite aguda, pois possui maior resolução de contraste.
- D) O papel da ultrassonografia é quantificar necrose pancreática e avaliar coleções peripancreáticas.
- E) Todo paciente com diagnóstico de pancreatite pela clínica e laboratorial (elevação de amilase e lipase) deve ser submetido à TC para estratificar risco.

### QUESTÃO 24

Em relação às lesões císticas pancreáticas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na lesão cística serosa (cistoadenoma seroso), tamanho superior a 3,0 cm requer tratamento cirúrgico.
- B) Lesões císticas serosas e mucinosas possuem classicamente o mesmo aspecto de imagem.
- C) Intraductais produtores de mucina (IPMNs) de ductos secundários são lesões pré-malignas e devem ser ressecadas, independentemente dos achados de imagem.
- D) A diferenciação entre lesões císticas serosas (cistoadenoma seroso) e mucinosas (cistoadenoma mucinoso) se dá por comunicação com o ducto pancreático principal.
- E) Ducto pancreático principal maior que 1,0 cm e nódulo mural com realce no interior de um IPMN são características de alto risco de malignidade.

### QUESTÃO 25

Observe as imagens a seguir.



Assinale a alternativa que indica o diagnóstico **mais provável**.

- A) Corcova de dromedário.
- B) Neoplasia papilífera.
- C) Carcinoma de células claras.
- D) Linfoma.
- E) Pielonefrite aguda.

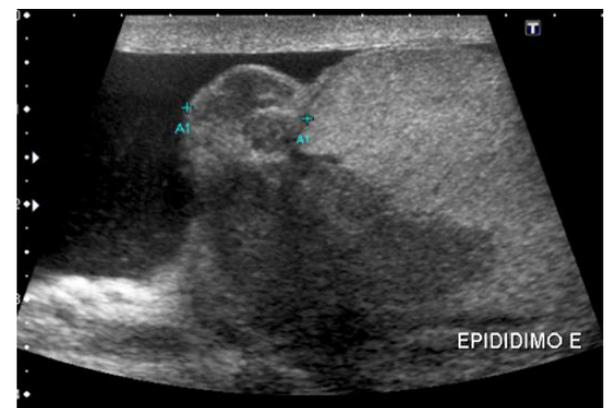
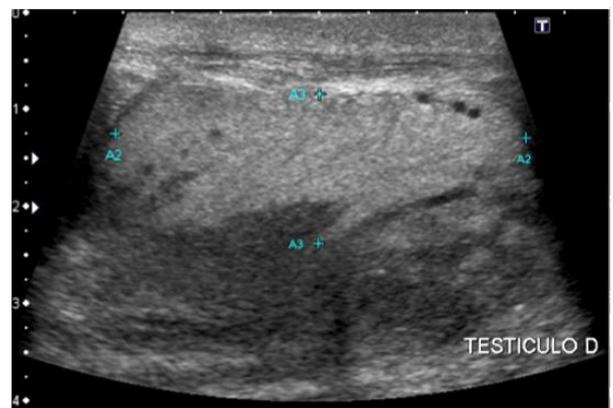
### QUESTÃO 26

Sobre as malformações mullerianas, pode-se afirmar que:

- A) a TC é o método de escolha para sua avaliação.
- B) cornos rudimentares não podem ser funcionantes por definição.
- C) todo útero e toda vagina são de origem mulleriana.
- D) agenesias e hipoplasias ovarianas fazem parte do espectro de alterações.
- E) malformações urológicas podem estar associadas.

### QUESTÃO 27

Considere um paciente masculino, 33 anos de idade, cursando com perda ponderal e aumento do volume escrotal notado há 3 meses. Analise a imagem a seguir.



O descritor da imagem, a hipótese **mais provável** na ultrassonografia dos testículos e a conduta pertinente são, respectivamente:

- A) nódulos sólidos hipocogênicos nos testículos / seminomas / orquiectomia bilateral.
- B) lesões hipocogênicas nos testículos / linfoma / biópsia percutânea dos testículos.
- C) lesões hipocogênicas mal-delimitadas nos testículos com acometimento de epidídimos / doença granulomatosa / estadiamento sistêmico.
- D) lesões sólidas infiltrativas nos testículos e epidídimos / tumor adenomatoide epididimal / conduta espectante.
- E) nódulos sólidos hipocogênicos nos testículos e epidídimos / cisto dermoide / conduta espectante.

### QUESTÃO 28

Observe as imagens abaixo de um paciente masculino, 45 anos de idade, que realizou estudo tomográfico para avaliação de dor em hipogástrio, com achado incidental de lesão na topografia da adrenal direita, com atenuação média de 5 UH na fase pré-contraste.

TC fase portal



RM ponderada em T2



TC sagital 3 anos após o diagnóstico



A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A lesão corresponde a um adenoma por ter atenuação inferior a 10 UH.
- B) O comportamento evolutivo indica provável reabsorção de pseudocisto de adrenal.
- C) O comportamento evolutivo indica provável adenoma com regressão espontânea.
- D) Essa lesão pode ser enquadrada na classificação II-F de Bosniak.
- E) As lesões císticas são mais comuns que os nódulos sólidos nas glândulas adrenais.

### QUESTÃO 29

Quanto à apendicite aguda, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A complementação com US endovaginal não permite aumentar a acurácia do método.
- B) A identificação de um apendicolito é um sinal específico.
- C) A perfuração do apêndice ocorre mais frequentemente em crianças, idosos ou pacientes com algum tipo de dificuldade de comunicação.
- D) O índice de massa corpórea do paciente não influencia na sensibilidade ultrassonográfica.
- E) O aumento da vascularização do apêndice cecal ao Doppler é patognômico de apendicite.

### QUESTÃO 30

Qual é a causa **mais frequente** de dor escrotal aguda no adulto jovem?

- A) Processo inflamatório.
- B) Torção testicular.
- C) Neoplasia testicular.
- D) Hérnia inguino-escrotal.
- E) Varicocele.

### QUESTÃO 31

Em relação às hérnias de parede abdominal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A hérnia inguinal direta é a mais frequente na primeira infância.
- B) A hérnia inguinal indireta ocorre lateralmente ao triângulo de Hesselbach.
- C) A hérnia de Spiegel ocorre inferiormente ao ligamento inguinal.
- D) As hérnias femorais são mais prevalentes no sexo masculino.
- E) Na hérnia inguinal direta, o conteúdo herniário passa pelo anel inguinal profundo, no canal inguinal.

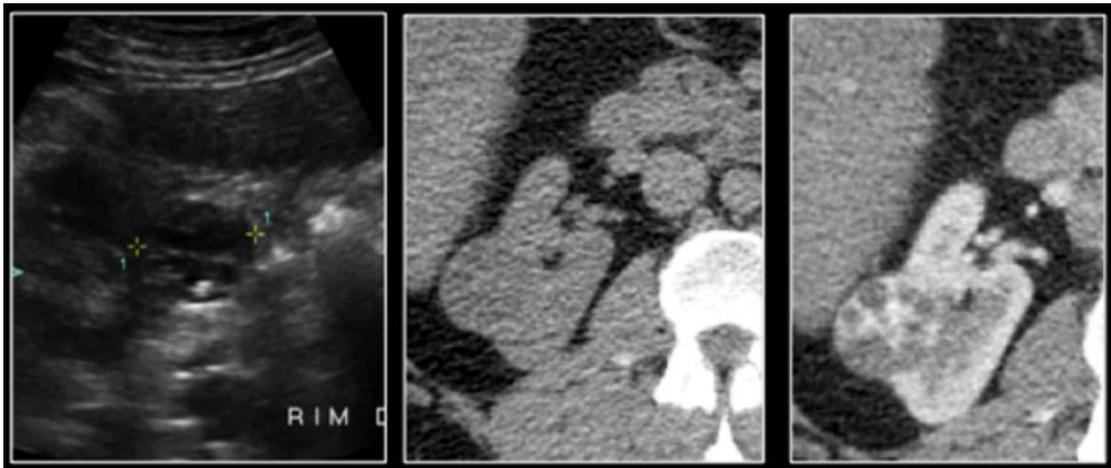
### QUESTÃO 32

Qual é o tipo de ectopia tireoidiana **mais** facilmente identificado pela ultrassonografia?

- A) Lingual.
- B) Sublingual.
- C) Parafaríngea.
- D) Intratraqueal.
- E) Infraesternal.

### QUESTÃO 33

Considere um paciente do sexo masculino, de 45 anos de idade com achado incidental de lesão renal na ultrassonografia, complementada com tomografia computadorizada (imagem a seguir).

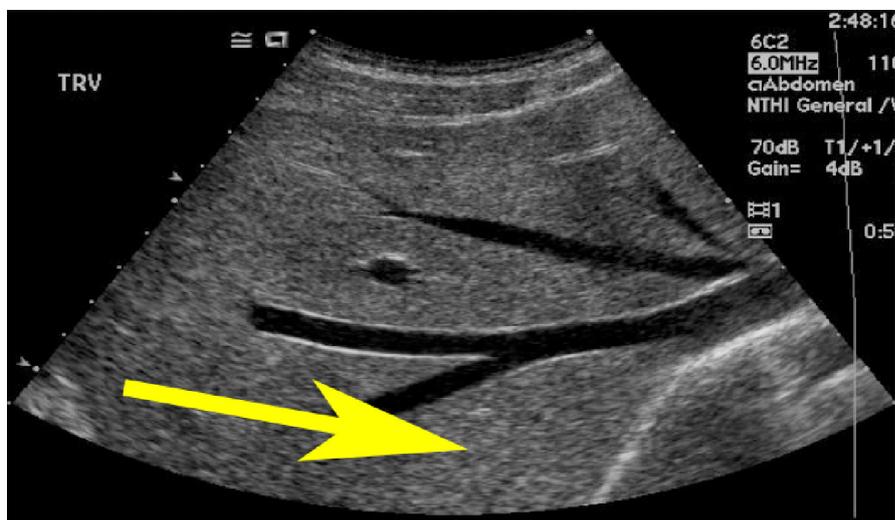


Qual é o descritor e a classificação da lesão, respectivamente?

- A) Cisto com finos septos / Bosniak II-F.
- B) Cisto com finos septos / Bosniak II.
- C) Cisto com calcificações grosseiras / Bosniak II.
- D) Cisto com septos espessos com realce / Bosniak III.
- E) Nódulo sólido com necrose / não se aplica a classificação de Bosniak.

### QUESTÃO 34

Qual é o segmento hepático apontado pela seta?



- A) Segmento IVa.
- B) Segmento IVb.
- C) Segmento VI.
- D) Segmento VII.
- E) Segmento VIII.

### QUESTÃO 35

Considere uma mulher de 60 anos de idade, usuária de tamoxifeno para tratamento de câncer de mama há aproximadamente um ano. Menopausada há 10 anos, sem queixas ginecológicas e ausência de sangramento genital após a menopausa. Analise a imagem a seguir.

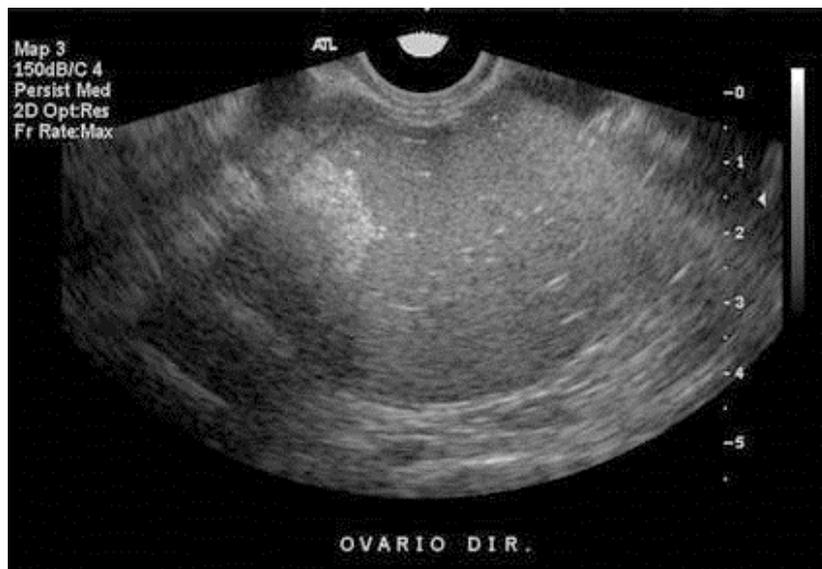


Em relação ao aspecto do endométrio, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Apresenta aspecto ecográfico fortemente sugestivo de neoplasia.
- B) Tem-se provável hiperplasia glandular cística pela ação do tamoxifeno no endométrio.
- C) Apresenta alterações frequentes causadas pelo efeito agonista do tamoxifeno no endométrio, sendo o diagnóstico mais provável o de pólipos endometrial.
- D) Tem-se provável metástase endometrial do câncer de mama.
- E) Não há relação causal do espessamento endometrial com o câncer de endométrio.

### QUESTÃO 36

Considere um paciente, 36 anos de idade, sexo feminino, nulípara, sem queixas. Analise a imagem a seguir.



Qual das hipóteses diagnósticas a seguir é a **mais provável**?

- A) Endometrioma.
- B) Cisto hemorrágico.
- C) Cisto complexo.
- D) Teratoma ovariano.
- E) Abscesso ovariano.

### QUESTÃO 37

No padrão obstrutivo do complexo ostiomeatal, pode-se encontrar:

- A) espessamento mucoso ou velamento dos seios frontal, maxilar, esfenoidal e de algumas células etmoidais posteriores.
- B) espessamento mucoso ou velamento dos seios frontal, maxilar e de algumas células etmoidais anteriores.
- C) espessamento mucoso ou velamento dos seios maxilar, esfenoidal e de algumas células etmoidais posteriores.
- D) espessamento mucoso ou velamento dos seios maxilar e de algumas células etmoidais posteriores.
- E) espessamento mucoso ou velamento dos seios maxilar, esfenoidal e de algumas células etmoidais anteriores.

### QUESTÃO 38

Considere que um paciente com história de neurofibromatose do tipo I apresenta uma lesão expansiva supresselar com atenuação semelhante à do parênquima à tomografia computadorizada e com hipersinal em T2 e realce pós-contraste à ressonância magnética.

Considerando esse caso, qual diagnóstico a seguir é o **mais** provável?

- A) Glioma da região do hipotálamo-quiasmática.
- B) Cisto da bolsa de Rathke.
- C) Histiocitose de células de Langerhans.
- D) Aneurisma da artéria basilar.
- E) Macroadenoma hipofisário.

### QUESTÃO 39

Analise a imagem a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta a correlação **correta** das estruturas identificadas na imagem.

- A) 1. Núcleo lentiforme / 2. cabeça do caudado / 3. tálamo / 4. cápsula interna / 5. claustrum.
- B) 1. Putame / 2. corpo do caudado / 3. tálamo / 4. lentiforme / 5. cápsula interna.
- C) 1. Corpo estriado / 2. cabeça do caudado / 3. tálamo / 4. globo pálido / 5. cápsula interna.
- D) 1. Putame / 2. cabeça do caudado / 3. tálamo / 4. globo pálido / 5. cápsula interna.
- E) 1. Putame / 2. corpo do caudado / 3. corpo estriado / 4. núcleo lentiforme / 5. cápsula externa.

#### QUESTÃO 40

Em relação às incidências mamográficas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A incidência craniocaudal tem como característica a análise preferencial dos quadrantes laterais.
- B) A incidência médio-lateral oblíqua tem como característica a análise preferencial dos quadrantes mediais.
- C) A incidência em perfil absoluto é importante para a biópsia estereotáxica.
- D) A incidência craniocaudal exagerada ou rodada é útil na avaliação dos quadrantes mediais.
- E) A incidência ampliada ou magnificada não deve ser utilizada para avaliação de nódulos ou distorções arquiteturais.

#### QUESTÃO 41

Em relação à doença de Caroli, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É uma doença adquirida com maior incidência após a quarta década de vida.
- B) Pode estar associada com fibrose hepática periportal.
- C) Acomete a árvore biliar extra-hepática.
- D) Ao ultrassom, o fígado apresenta-se hiperecogênico e com volume reduzido do lobo direito.
- E) É uma doença autoimune.

#### QUESTÃO 42

Considere que uma paciente de 32 anos de idade, com gestação de 9 semanas, apresenta alteração palpável suspeita na mama direita com ultrassonografia negativa.

Em relação à condução deste caso, assinale a alternativa **mais** apropriada.

- A) A mamografia está indicada, desde que seja realizada com protetor de tireoide de forma obrigatória.
- B) Está indicada a mamografia, que pode ser realizada com segurança, nesse caso.
- C) A mamografia está contraindicada no primeiro trimestre de gestação.
- D) A ressonância magnética das mamas sem contraste é o exame de escolha para esse caso.
- E) Alteração mamária palpável é relativamente comum na gestação e, nesse caso, está indicado o controle evolutivo em 6 meses com exame clínico e ultrassonografia.

#### QUESTÃO 43

Considere que um paciente com 25 anos de idade, sexo masculino, apresentou trauma por queda de moto, sendo realizadas radiografias do ombro, que demonstraram perda da congruência articular glenoumeral.

Em relação à instabilidade glenoumeral, é **correto** afirmar:

- A) O ombro é uma das articulações mais estáveis do corpo, sendo responsável por menos de 10% de todos os casos de luxação.
- B) Entre os estabilizadores dinâmicos do ombro, encontra-se os ligamentos glenoumerais, o lábio glenoidal e a cápsula articular.
- C) A instabilidade anterior é pouco frequente, correspondendo a cerca de 25% dos casos de luxação glenoumeral.
- D) A instabilidade posterior é menos frequente do que a anterior e, geralmente, está associada a choque elétrico ou convulsões.
- E) O diagnóstico radiológico da luxação posterior pode ser perdido nas incidências convencionais devido à sobreposição das estruturas ósseas na incidência anteroposterior.

#### QUESTÃO 44

Paciente adolescente com deformidade no pé direito realiza radiografia (figura a seguir), que demonstra a seguinte alteração. Qual o diagnóstico **mais provável**?



- A) Pé torto congênito.
- B) Pé plano.
- C) Coalisão tarsal.
- D) Lesão osteocondral.
- E) Os trigonum.

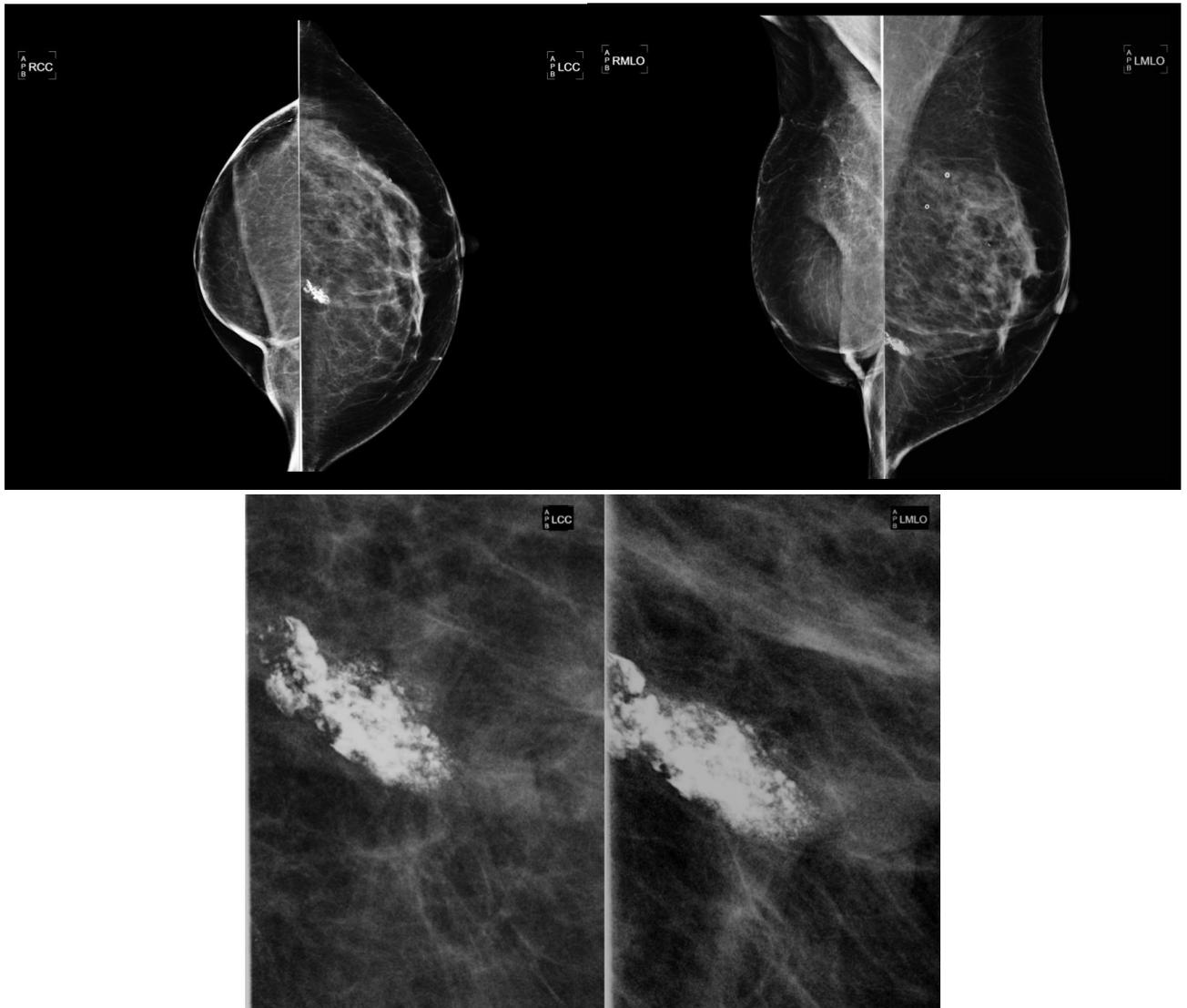
#### QUESTÃO 45

Qual é a principal causa de escroto agudo no recém-nascido?

- A) Torção testicular intravaginal.
- B) Torção testicular extravaginal.
- C) Torção de hidátide.
- D) Orquiepididimite.
- E) Purpura de Henoch-Schönlein.

### QUESTÃO 46

Analise o caso a seguir.



Paciente com mastectomia e reconstrução com tecido autólogo da mama direita seguidas de mamoplastia redutora para simetrização da mama esquerda há 1 ano. Primeiro exame pós-cirúrgico.

Em relação às calcificações da mama esquerda e a condução do caso, assinale a alternativa que apresenta a conduta **mais** apropriada.

- A) Manter rastreamento mamográfico.
- B) Realizar controle mamográfico em 6 meses da mama esquerda.
- C) Realizar controle mamográfico em 12 meses de ambas as mamas.
- D) Realizar correlação com ressonância magnética das mamas.
- E) Realizar estudo histopatológico com biópsia percutânea.

### QUESTÃO 47

Considere que um paciente do sexo masculino, com 10 anos de idade, apresenta dor intensa na virilha com irradiação para coxa com limitação à rotação interna e abdução.

Considerando a possibilidade de doença de Legg-Calve Perthes, pode-se afirmar que

- A) a faixa etária está típica, porém o sexo mais acometido é o feminino.
- B) essa doença é caracterizada por osteonecrose do trocanter maior do fêmur.
- C) a maioria dos casos apresenta acometimento bilateral e simultâneo.
- D) em geral, é uma doença autolimitada, podendo evoluir para osteoartrose.
- E) na avaliação radiográfica, a incidência AP (de frente) é suficiente para o estadiamento da doença.

**QUESTÃO 48**

Considere um paciente, sexo masculino, 13 anos de idade, com deformidade facial e manchas café com leite. Com os achados radiográficos vistos nas imagens a seguir, qual é o **provável** diagnóstico?



- A) Síndrome de Ollier.
- B) Displasia fibrosa poliostótica.
- C) Metástases ósseas.

- D) Osteocondromatose múltipla.
- E) Neurofibromatose.

### QUESTÃO 49

Considere um recém-nascido, com 48 horas de vida, com distensão abdominal, não eliminação de mecônio. No RX simples do abdome, observa-se distensão de vários segmentos de alças intestinais, sem níveis hidroaéreos, ausência de ar no reto e efeito de massa no quadrante inferior direito com densidade de partes moles com pequenas áreas de ar entremeadas. Realizado enema opaco, que identificou um cólon medindo 1,0 cm de calibre médio, com pequenas falhas de enchimento.

Nesse caso, qual é o provável diagnóstico?

- A) Síndrome da rolha meconial.
- B) Íleo meconial.
- C) Volvo de intestino médio.
- D) Banda de Ladd.
- E) Atresia jejunal.

### QUESTÃO 50

Analise o caso a seguir.

RN, masculino, GIG, filho de mãe diabética, com dificuldade de pega do seio materno, no 5º dia de vida apresenta hematúria macroscópica e proteinúria. Na ultrassonografia, o rim esquerdo apresenta-se aumentado de volume, hipoecoico, com perda da diferenciação corticomedular e nódulo sólido, hipoecoico, heterogêneo, junto ao polo superior do rim em topografia da adrenal.

Considerando esse caso, qual é o diagnóstico **mais provável**?

- A) Neuroblastoma adrenal.
- B) Trombose da veia renal.
- C) Tumor de Wilms exofítico.
- D) Nefroma mesoblástico exofítico.
- E) Nefroblastomatose difusa.

### QUESTÃO 51

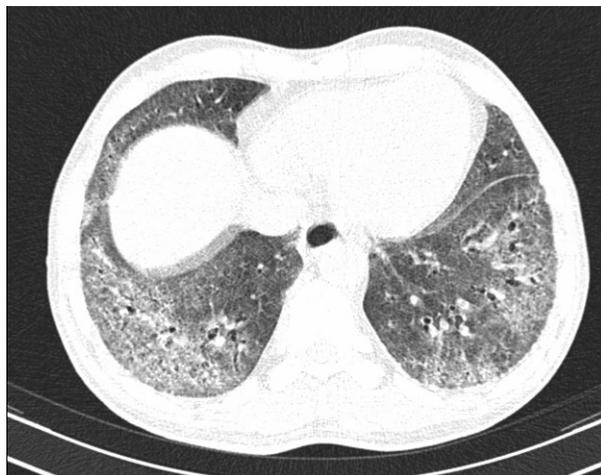
Considere um paciente trabalhando em mina de amianto há cerca de 20 anos. Tabagista 10 maços/ano. Submetido à tomografia de tórax, que evidenciou nódulo sólido de 3,2 cm na região subpleural do lobo inferior esquerdo, associado a espessamento pleural focal. Identificavam-se encurvamento de estruturas broncovasculares para o centro da referida lesão.

Com essas características morfológicas, a possibilidade **mais provável** é:

- A) carcinoma de células escamosas.
- B) linfoma pulmonar primário.
- C) asbestose.
- D) área de atelectasia redonda.
- E) nódulo indeterminado.

### QUESTÃO 52

Considere uma paciente do sexo feminino, 39 anos de idade, não tabagista, portadora de refluxo gastroesofágico, queixando-se de dispnéia e tosse seca. Apresenta ainda espessamento cutâneo e endurecimentos dos dedos das mãos, conforme imagem a seguir.



A respeito desse caso, assinale o diagnóstico **mais provável**.

- A) Artrite reumatoide.
- B) Lúpus eritematoso sistêmico.
- C) Pneumonia de hipersensibilidade crônica.
- D) Esclerose sistêmica progressiva.
- E) Pneumonia intersticial usual.

### QUESTÃO 53

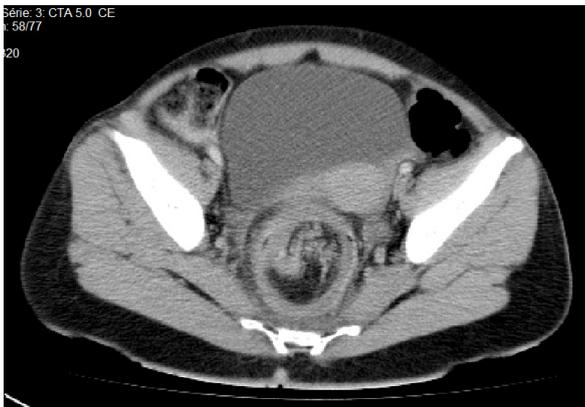
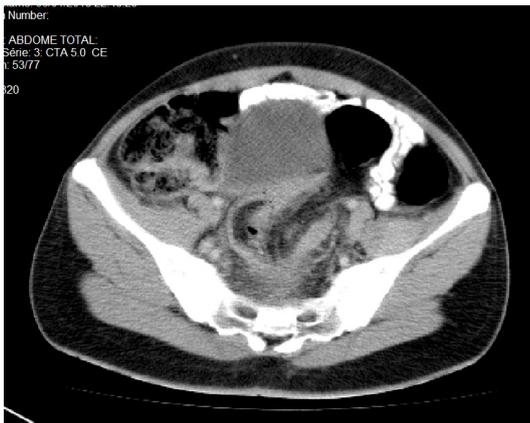
Ao interpretar uma colângio-RM de um paciente em investigação de pancreatites de repetição, identifica-se que o ducto pancreático principal drena exclusivamente pelo ducto de Santorini na papila menor.

A esse respeito, é **correto** afirmar:

- A) Trata-se da drenagem anatômica normal; portanto, não relacionada ao quadro clínico.
- B) Trata-se de um pâncreas divisum, e pode ser causa das pancreatites de repetição.
- C) Trata-se de uma ansa pancreática, e pode ser causa das pancreatites de repetição.
- D) Essa drenagem confere alto risco para malignidade
- E) Só é possível avaliar a anatomia do ducto pancreático se se utilizar protocolo com secretina.

#### QUESTÃO 54

Observe as imagens abaixo e assinale o diagnóstico mais provável.



- A) Bolo de áscaris.
- B) Intussuscepção intestinal.
- C) Cisto anexial sem sinais de agressividade.
- D) Cisto dermoide.
- E) Lipomatose colônica.

#### QUESTÃO 55

Considere uma lesão de morfologia lentiforme de 1,6 cm na zona de transição apical, de contornos indistintos em meio a nódulos de hiperplasia, com hipossinal em T2, moderada restrição à difusão e discreto realce.

Assinale a alternativa que apresenta a classificação correta dessa lesão prostática na RM multiparamétrica, segundo PIRADS – ACR (versão 2).

- A) PIRADS 2
- B) PIRADS 3
- C) PIRADS 4
- D) PIRADS 5
- E) PIRADS 6

#### QUESTÃO 56

Qual é o **melhor** método para o diagnóstico do colesteatoma da orelha média do osso temporal?

- A) Tomografia computadorizada.
- B) Ultrassonografia.
- C) Ressonância magnética.
- D) TC Cone beam.
- E) Angiografia.

#### QUESTÃO 57

Com relação à adeniose uterina, pode-se afirmar:

- A) As sequências pós-contraste de RM são fundamentais para o seu diagnóstico.
- B) Pode ter diagnóstico diferencial com contrações uterinas.
- C) Comumente se apresenta como zona juncional espessada (12 mm), e achados de cistos subendometriais afastam seu diagnóstico.
- D) Não tem associação com endometriose.
- E) O ultrassom transvaginal é mais acurado que a RM para avaliação da zona juncional.

#### QUESTÃO 58

Em relação às hepatopatias, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na esquistossomose, o aumento da resistência ao fluxo portal dá-se no território pós-sinusoidal.
- B) Os valores de velocidade de fluxo na veia porta habitualmente estão aumentados na cirrose e, reduzidos na esquistossomose.
- C) Como consequência do hipofluxo portal, os pacientes cirróticos apresentam fluxo compensatório na artéria hepática, caracterizado pelo aumento da velocidade de pico sistólico.
- D) A "portalização" do fluxo nas veias hepáticas não ocorre na esquistossomose.
- E) A trombose de veia porta é mais prevalente na esquistossomose do que na cirrose.

#### QUESTÃO 59

Quanto às lesões hepáticas focais, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As calcificações são achados comuns nos carcinomas hepatocelulares.
- B) A forma de apresentação mais comum do carcinoma hepatocelular é a de múltiplos nódulos dispersos pelo parênquima.
- C) A trombose da veia porta ou de seus ramos é mais comum no colangiocarcinoma que no carcinoma hepatocelular.
- D) Os carcinomas hepatocelulares fibrolamelares geralmente apresentam aumento de alfa-fetoproteína.
- E) Quando os nódulos do carcinoma hepatocelular são ecogênicos ao ultrassom, a diferenciação com hemangioma fica dificultada.

### QUESTÃO 60

Com relação à ultrassonografia da próstata, é **correto** afirmar:

- A) Os tumores da próstata são em sua maioria hipoeecogênicos e melhor visualizados na ultrassonografia suprapúbica que na ultrassonografia transretal.
- B) Até 40% dos tumores prostáticos podem ser isoecogênicos e não vistos, mesmo na ultrassonografia transretal.
- C) A maioria dos tumores de próstata é hiperecogênica e localizam-se preferencialmente na zona periférica.
- D) Cerca de 40% dos tumores de próstata localizam-se na glândula central.
- E) O estroma fibromuscular anterior concentra a maior parte dos tumores prostáticos.

### QUESTÃO 61

Analise o caso a seguir.

Gestação de 21 semanas. Feto no percentil 20, sem outras alterações morfológicas, representadas na imagem a seguir.



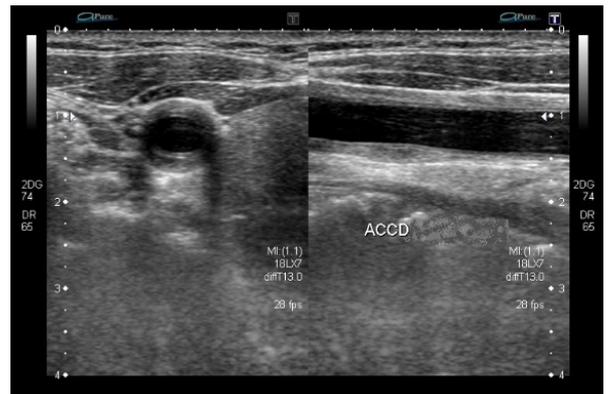
Considere a medida 0,78 cm

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável** e a conduta **mais adequada**.

- A) Megacisterna magna / acompanhamento habitual
- B) Anomalia da fossa posterior fetal / indicar cariótipo.
- C) Sem alterações morfológicas / acompanhamento habitual.
- D) Aumento da prega nucal / acompanhamento habitual quando isolado.
- E) Medida realizada fora do padrão / repetir o exame por não possuir parâmetros para avaliação.

### QUESTÃO 62

Analise a seguir a imagem da carótida comum.



Qual é a etiologia **mais provável**?

- A) Doença de Still.
- B) Aterosclerose severa.
- C) Arterite de Takayasu.
- D) Displasia fibromuscular.
- E) Paraganglioma.

### QUESTÃO 63

Analise a situação clínica a seguir.

Gestação no segundo trimestre. Corte transversal do polo cefálico na fossa posterior. Considere a imagem a seguir.



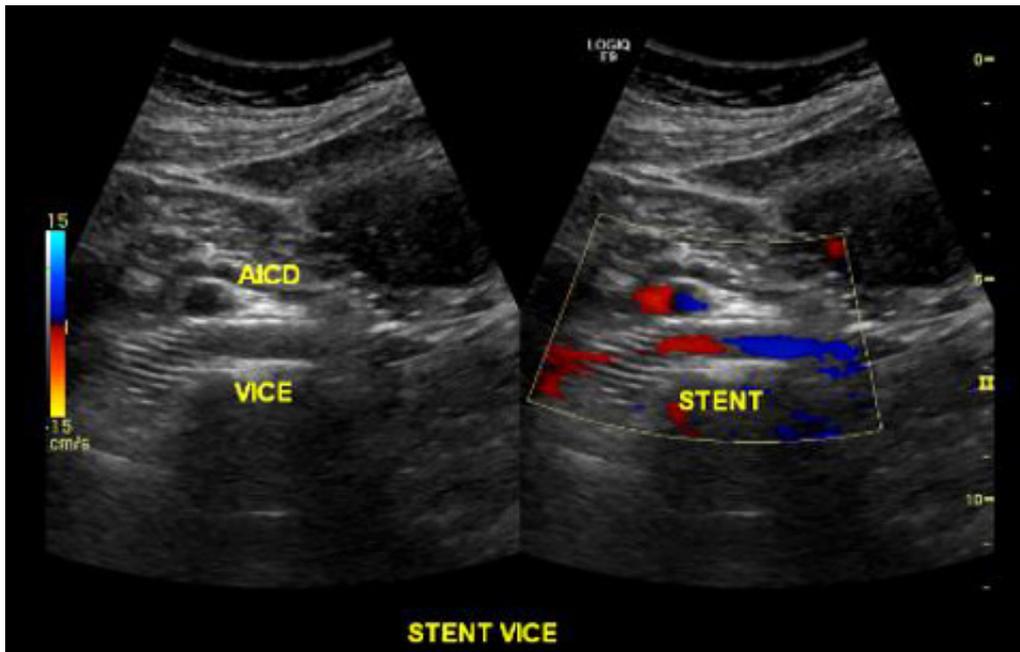
**Considere:** CM 1,31 cm  
Pctl 99,99%

Com base nessa imagem e na situação descrita, é **correto** afirmar que:

- A) essas alterações podem ser consideradas variação da normalidade.
- B) a grande maioria dos fetos é normal quando o achado é isolado.
- C) trata-se de malformação de Dandy-Walker.
- D) é um marcador maior de cromossomopatia.
- E) trata-se de um achado frequente na síndrome de Arnold-Chiari.

### QUESTÃO 64

Observe a imagem a seguir, realizada para controle após tratamento endovascular, identificando-se a veia íliaca comum esquerda e a artéria íliaca comum direita.

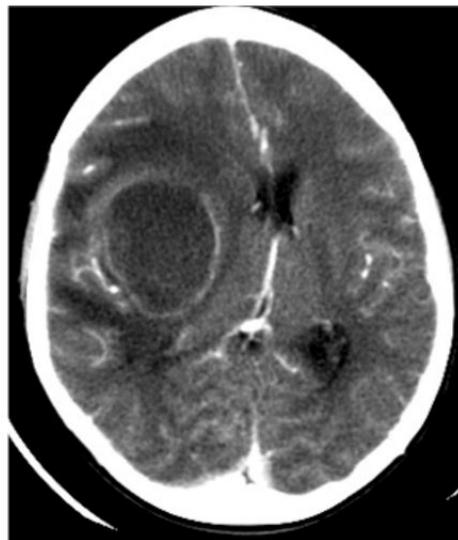


A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Essa modalidade de tratamento está indicada na síndrome de Klippel-Trenaunay-Weber.
- B) Essa modalidade de tratamento está indicada na síndrome de May-Thurner.
- C) Essa modalidade de tratamento está indicada na síndrome de Paget-Schroetter.
- D) A marcação está errada. O stent não se localiza na veia, mas, sim, na artéria íliaca.
- E) Essa modalidade de tratamento está indicada na doença aneurismática.

### QUESTÃO 65

Considere que um paciente masculino, 46 anos de idade, transplantado hepático, apresenta quadro de cefaleia, febre e rebaixamento do nível de consciência. Realizada TC de crânio antes e após o contraste (imagens a seguir).



Assinale a alternativa que apresenta a **melhor** sequência de ressonância magnética para a confirmação da principal hipótese diagnóstica nesse caso.

- A) T1-MTC.
- B) FLAIR pós-contraste.
- C) Difusão.
- D) T2.
- E) T1 pós-contraste.

### QUESTÃO 66

Um paciente, sem antecedentes relevantes, realiza um exame de tomografia computadorizada por cefaleia e fica preocupado com o seguinte achado: uma imagem cística isolada e bem delimitada infraputamina à direita, com 0,5 cm, sem realce pós-contraste, no plano da comissura anterior.

Assinale a alternativa que apresenta a orientação **correta** que deve ser dada a esse paciente.

- A) Deve-se dizer para ele ficar tranquilo, pois muito provavelmente trata-se de um espaço perivascular amplo (Virchow-Robin), um achado incidental e desprovido de significado clínico.
- B) Deve-se dizer para ele ficar tranquilo, pois mais provavelmente trata-se de um cisto de aracnoide, devendo apenas ser acompanhado anualmente para verificar crescimento.
- C) Deve-se orientá-lo a passar em consulta com o neurologista, pois quadros infecciosos, particularmente neurotuberculoses, comumente cursam com tal achado.
- D) Deve-se dizer a ele que provavelmente se trata de uma sequela de insulto isquêmico em território de pequenas artérias (lacuna) e sugere que realize um estudo angiográfico do encéfalo.
- E) Deve-se orientá-lo a realizar uma ressonância magnética do encéfalo, pois tal imagem à tomografia é bastante inespecífica.

### QUESTÃO 67

Sobre a neurocisticercose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A fase nodular granular é a fase sintomática e geralmente a que tem mais repercussão na imagem, com intenso edema do parênquima adjacente.
- B) O principal aspecto de imagem da fase vesicular é múltiplas lesões nodulares na transição corticossubcortical, sem escólex evidente, com intenso realce pelo contraste.
- C) Na fase vesicular coloidal, tem-se as alterações inflamatórias mais evidentes, com espessamento e realce parietal das lesões, além de edema no parênquima adjacente.
- D) As melhores sequências de RM para caracterização do escólex são T2GRE ou SWI, pois permitem observar a calcificação típica dessa estrutura.
- E) O termo cisticercose racemosa é utilizado quando as lesões são visibilizadas no compartimento infratentorial.

### QUESTÃO 68

Em relação à ressonância magnética (RM) das mamas com contraste endovenoso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A análise cinética da curva de realce das lesões na RM das mamas com contraste é fundamental e altera a conduta na maioria das lesões caracterizadas por esse método.
- B) A RM das mamas não apresenta acurácia diagnóstica adequada para avaliação do carcinoma ductal *in situ*, uma vez que este se apresenta na maioria dos casos como calcificações.
- C) O foco de realce inclui lesões menores do que 1,0 cm, que estão associadas na maioria dos casos à realce benigno do parênquima.
- D) O rastreamento com RM para pacientes com alto risco para câncer de mama constitui uma indicação consolidada na prática clínica.
- E) O alto valor preditivo negativo da RM é uma ferramenta útil e segura para evitar biópsias oriundas da mamografia e ultrassonografia em grande parte dos casos.

### QUESTÃO 69

Considere uma paciente do sexo feminino, 19 anos de idade, vítima de queda, com a mão espalmada. Submetida à artroressonância do punho para avaliação.

A figura a seguir demonstra artro-RM no plano coronal com saturação de gordura. A seta indica uma estrutura lesionada.

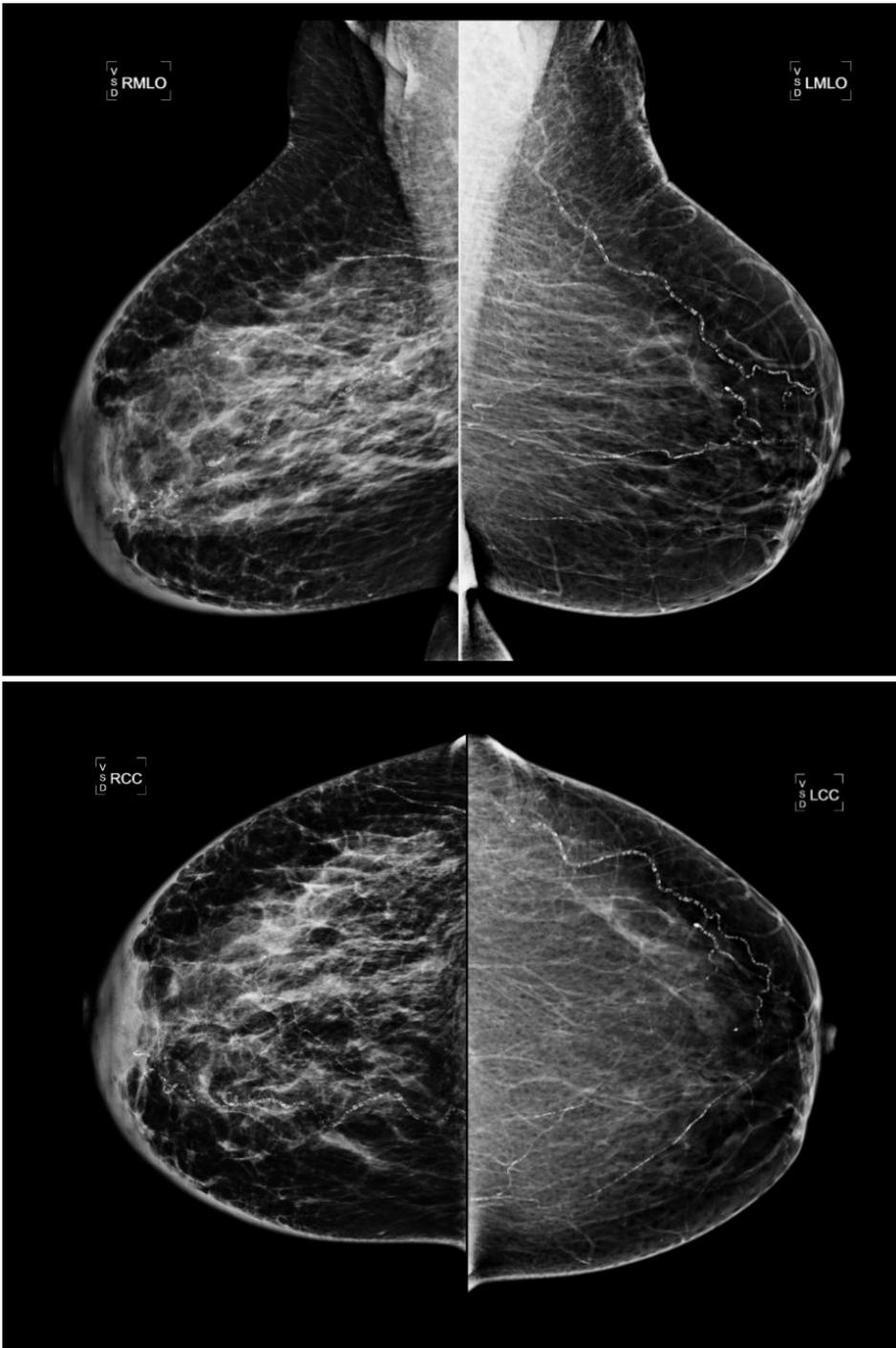


Qual é o nome dessa estrutura?

- A) Ligamento lunopiramidal.
- B) Fibrocartilagem triangular.
- C) Ligamento extrínseco do punho.
- D) Ligamento dorsal do rádio.
- E) Ligamento escafo-semilunar.

### QUESTÃO 70

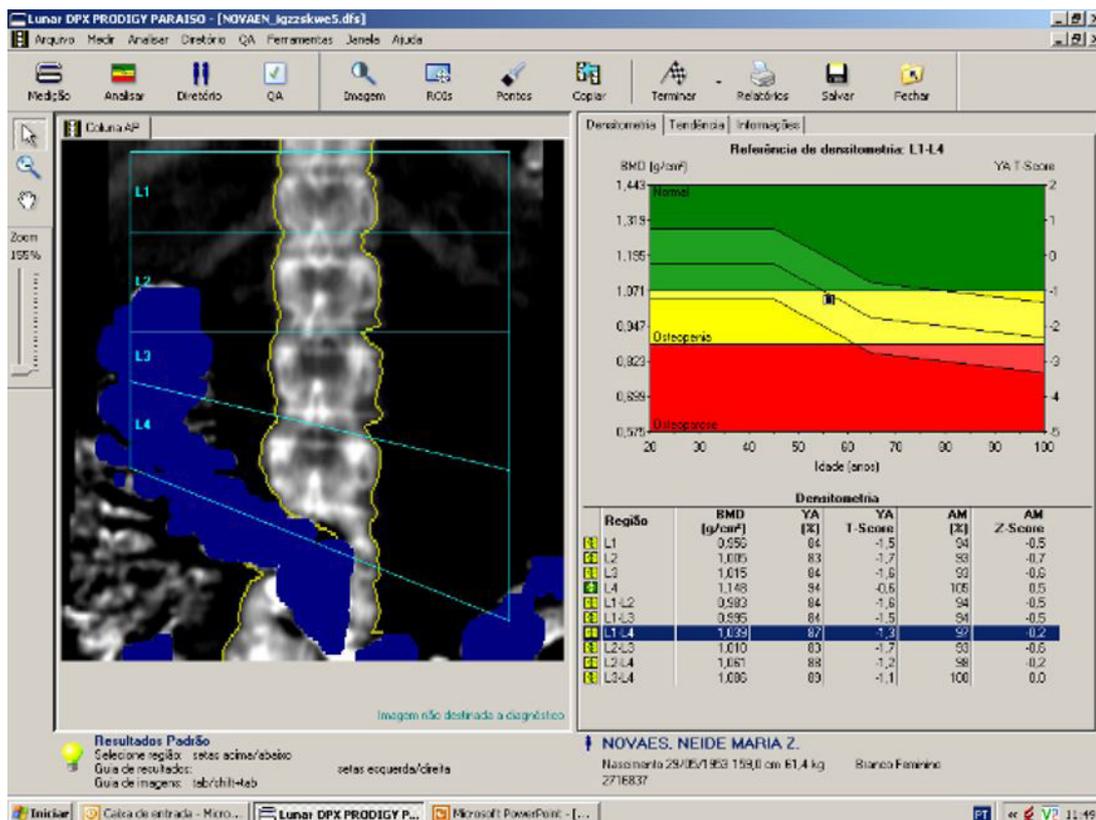
Frente às imagens mamográficas apresentadas a seguir, assinale a alternativa **mais** apropriada.



- A) O próximo passo para esse caso é a biópsia, e a principal hipótese diagnóstica é a de carcinoma inflamatório.
- B) O próximo passo para esse caso é a biópsia, e a principal hipótese diagnóstica é a de carcinoma lobular invasivo.
- C) O próximo passo é checar a história clínica.
- D) Para esse caso, está indicada a ressonância magnética das mamas, seguida de biópsia da pele.
- E) Para esse caso, está indicada a ultrassonografia e, se ela for negativa para nódulos, realizar biópsia da pele.

## QUESTÃO 71

Analise a imagem a seguir.



Qual é a conduta **correta** frente a essa imagem?

- A) Adquirir antebraço não dominante.
- B) Selecionar o segmento L1-L2.
- C) Selecionar o segmento L1-L3.
- D) Reagendar exame.
- E) Sugerir avaliação de imagem por outro método.

## QUESTÃO 72

Paciente do sexo masculino, de 23 anos de idade, vítima de trauma no pé durante atividade esportiva, realizou radiografia, que demonstrou uma fratura-luxação de Lisfranc.

Em relação ao ligamento de Lisfranc, pode-se afirmar:

- A) É composto exclusivamente por um espesso componente dorsal.
- B) É uma variante anatômica presente na minoria das pessoas.
- C) Tem origem no cuneiforme medial e inserção na base do 1º metatarso.
- D) Apresenta importante função estabilizadora regional.
- E) Na sua ausência, há instabilidade da articulação de Chopart.

### QUESTÃO 73

Considere que uma paciente de 29 anos de idade, assintomática e sem fatores de risco para câncer de mama realizou primeira ultrassonografia de mamas, sendo constatado somente um nódulo sólido às 10h da mama direita, medindo 1,5 cm no maior eixo, e a 3,0 cm da papila, com as seguintes características: hipocogênico, oval, circunscrito, paralelo à pele, com reforço acústico posterior e sem sinais ultrasonográficos de calcificações.

Qual é a conduta **mais** apropriada?

- A) Controle ultrassonográfico em 6 meses.
- B) Controle ultrassonográfico em 12 meses.
- C) Correlação com a mamografia.
- D) Correlação com o estudo histopatológico.
- E) Correlação com o estudo citopatológico.

### QUESTÃO 74

Atualmente, a ressonância magnética e a ultrassonografia com Doppler são amplamente utilizadas na avaliação precoce de pacientes com artrite reumatoide; porém, a radiografia simples continua sendo utilizada de forma complementar.

Entre os achados a seguir, qual é considerado o **mais** precoce em um paciente com artrite reumatoide?

- A) Anquilose dos ossos do carpo.
- B) Desvios ulnares do 2º ao 5º dedo da mão.
- C) Erosões no processo estilóide da ulna.
- D) Redução da interlinha articular das interfalangeanas distais.
- E) Proliferação óssea periarticular.

### QUESTÃO 75

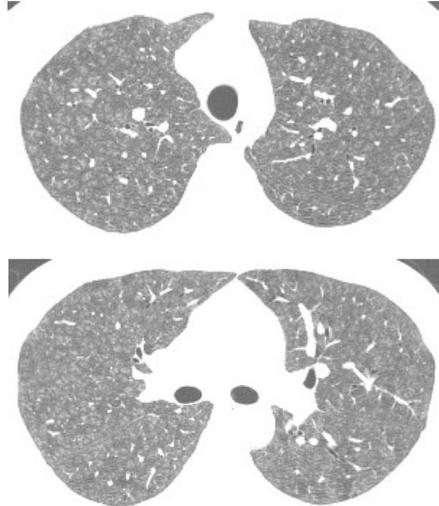
Considere uma menina, 1 ano de idade, apresentando hematúria e massa abdominal palpável. A ultrassonografia revela uma grande massa sólida renal direita, heterogênea, de limites indefinidos, com uma coleção subcapsular. No segundo dia de internação, apresenta uma crise convulsiva e a TC demonstra uma lesão focal sólida com realce pelo meio de contraste no hemisfério cerebral esquerdo com edema perilesional.

Nesse caso, qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Infecção urinária complicada com abscesso renal e cerebral.
- B) Carcinoma renal de células claras com metástase cerebral.
- C) Tumor renal rabdoide com metástase cerebral.
- D) Tumor de Wilms complicado com rotura subcapsular e metástase cerebral.
- E) Tumores metacrônicos, sendo a histologia do tumor renal, provavelmente, um carcinoma renal medular.

### QUESTÃO 76

Considere um paciente do sexo feminino, 39 anos de idade, não tabagista, que se queixa de dispneia e tosse há cerca de 3 meses, com episódios esporádicos de melhora, iniciados após mudança de domicílio, sem febre. Moradora de Salvador – BA. Realizou a TCAR a seguir.



O diagnóstico **mais provável** em correlação clínico-radiológica é:

- A) pneumocistose.
- B) tuberculose miliar.
- C) pneumonia de hipersensibilidade subaguda..
- D) adenocarcinoma pulmonar multifocal..
- E) bronquiolite respiratória com doença pulmonar intersticial.

### QUESTÃO 77

A estrutura assinalada nessa angio-TC de tórax corresponde a:

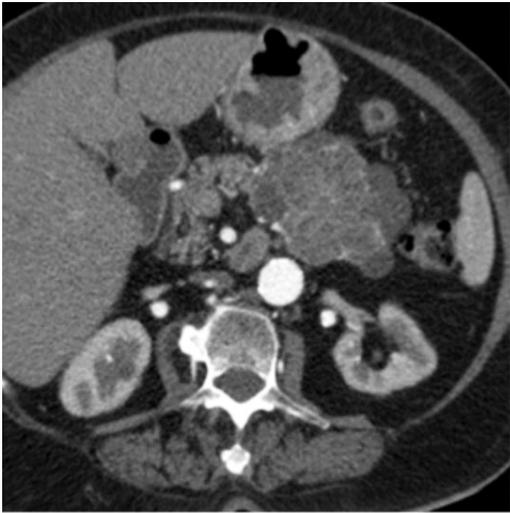


- A) veia cava superior esquerda persistente.
- B) artéria interlobar pulmonar esquerda.
- C) seio coronariano.
- D) brônquio para a língua.
- E) ramo lobar da artéria pulmonar esquerda para o lobo superior.

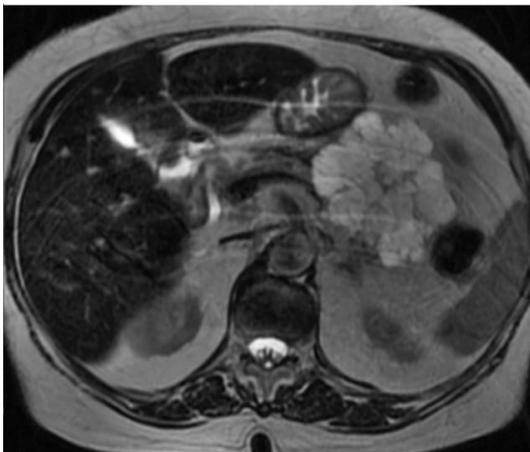
### QUESTÃO 78

Considere uma paciente feminina, 72 anos de idade, assintomática e em seguimento de achado incidental pancreático. Analise as imagens a seguir.

TC fase arterial



RM ponderado em T2



Qual é a **melhor** hipótese e conduta, respectivamente?

- A) Pseudocisto pancreático / punção guiada por endoscopia.
- B) Neoplasia intraductal produtora de mucina com sinais de complexidade / pancreatectomia caudal.
- C) Adenocarcinoma / pancreatectomia caudal.
- D) Neoplasia cística mucinosa / pancreatectomia caudal.
- E) Neoplasia cística serosa / conduta expectante.

### QUESTÃO 79

Quais são os nervos cranianos que passam pela fissura orbitária superior?

- A) I, II, III e IV.
- B) II, III, IV e V1.
- C) III, IV, V1 e VI.
- D) IV, V1, V2 e VI.
- E) IV, V1, V2 e V3.

### QUESTÃO 80

Paciente com tumor de testículo não seminomatoso com metástase retroperitoneal. Após orquiectomia e quimioterapia, nota-se normalização e melhora clínica dos marcadores sorológicos (bHCG e alfa-fetoproteína), porém aumento das massas retroperitoneais, que assumiram aspecto cístico exuberante.

Qual é o diagnóstico **mais provável**?

- A) Falha do tratamento quimioterápico.
- B) Progressão de doença com indiferenciação tumoral.
- C) Teratoma growyng syndrome.
- D) Progressão para linfoma.
- E) Síndrome da pseudonormalização de marcadores.

### QUESTÃO 81

Em relação às doenças inflamatórias intestinais, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Hiper realce mucoso, ingurgitamento vascular mesentérico e deposição de gordura na camada submucosa são sinais de atividade inflamatória aguda na doença de Crohn.
- B) Fístulas perianais são um achado comum em pacientes com retocolite ulcerativa.
- C) Colangite esclerosante primária é uma manifestação extraintestinal comum em pacientes com retocolite ulcerativa.
- D) Na avaliação de atividade inflamatória, deve-se utilizar contraste oral positivo.
- E) O estudo de enterotomografia é o melhor método para avaliar o peristaltismo das alças.

### QUESTÃO 82

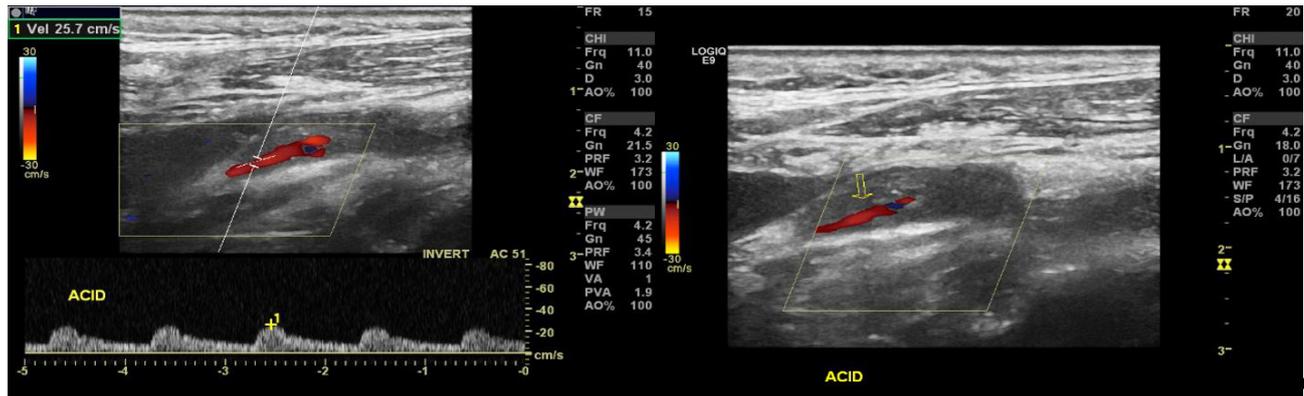
Lesão renal sólida hipervascularizada, com alto sinal em T2 e queda de sinal intralesional na sequência “fora de fase”, quando comparada com “em fase” da RM e com calcificação na TC.

A esse respeito, assinale a alternativa que contém a **melhor** interpretação do achado e a hipótese diagnóstica, respectivamente.

- A) Angiomiolipoma
- B) Cisto Complexo
- C) Carcinoma papilífero
- D) Carcinoma de células claras
- E) Oncocitoma

### QUESTÃO 83

Avalie as imagens a seguir, sobre a artéria carótida interna direita.



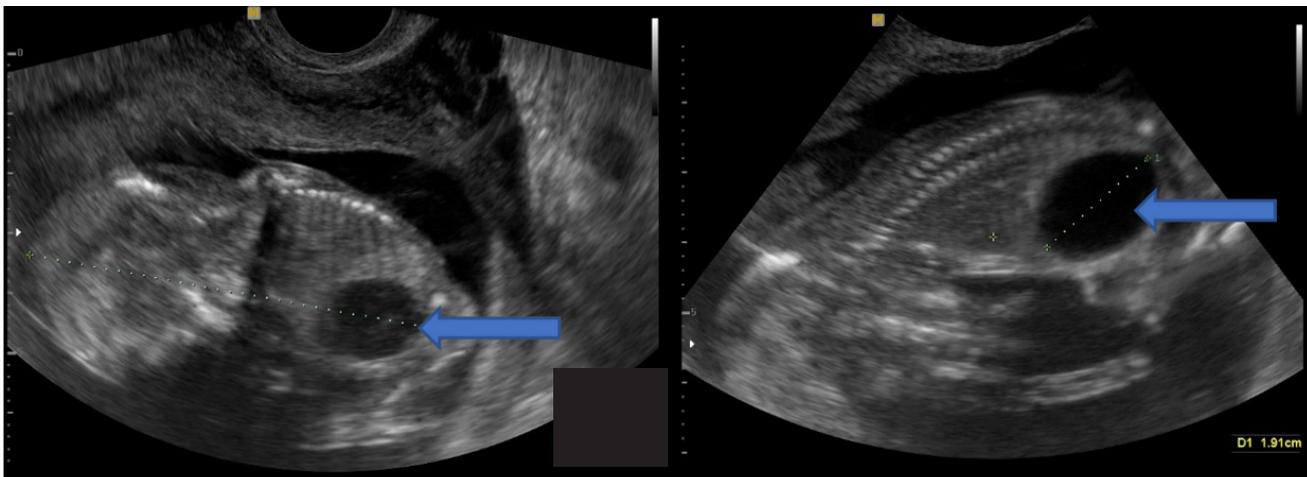
A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Pode-se classificar essa estenose como abaixo de 50%.
- B) Pode-se classificar essa estenose entre 50 e 69%.
- C) Pode-se identificar uma oclusão.
- D) Nada se pode afirmar sem a velocidade de pico sistólico da artéria carótida comum ipsilateral.
- E) Observa-se o “sinal do barbante”, presente em estenoses críticas, independentemente da velocidade de pico sistólico observada.

### QUESTÃO 84

Analise o caso a seguir.

Gestação primeiro trimestre, CCN de 7,5 cm correspondendo à gestação de 13/14 semanas.



Considere D: 1,91 cm

Em relação à estrutura apontadas pelas setas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O diagnóstico mais provável é de um cisto ovariano.
- B) A probabilidade maior é de regressão espontânea.
- C) Megabexiga com grande probabilidade de uropatia obstrutiva.
- D) Há provável obstrução intestinal baixa.
- E) Corresponde a uma variação da normalidade.

### QUESTÃO 85

Assinale a alternativa **correta** relacionada com as gestações gemelares.

- A) As gestações diamnióticas e dicoriônicas não acontecem na gemelaridade monozigótica.
- B) A incidência de malformações fetais é a mesma que nas gestações únicas.
- C) A transfusão fetofetal pode ocorrer tanto nas gestações monozigóticas quanto nas dizigóticas.
- D) A presença do sinal do “lambda” ou “pico placentário” é patognomônico de gestação dicoriônica.
- E) A determinação da corionicidade é feita com maior precisão no segundo trimestre da gestação.

### QUESTÃO 86

Em relação às malformações fetais, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Uma das características da extrofia vesical é a presença de oligo-hidrâmnia no segundo trimestre da gestação.
- B) A hérnia diafragmática raramente está associada a outras anomalias fetais.
- C) É frequente a associação da gastrósquise com aneuploidias fetais.
- D) Os cistos ovarianos fetais têm maior prevalência no primeiro trimestre da gestação.
- E) A agenesia renal bilateral caracteriza-se pela oligo-hidrâmnia e não identificação da bexiga no segundo trimestre da gestação.

### QUESTÃO 87

Quais são os músculos extrínsecos orbitários **mais** comumente afetados na oftalmopatia endócrina?

- A) Oblíquo superior e retos superior, lateral e medial.
- B) Oblíquo inferior e retos inferior, lateral e medial.
- C) Oblíquos inferior e superior e retos lateral e medial.
- D) Oblíquo inferior e retos superior, lateral e medial.
- E) Oblíquo superior e inferior e retos superior e lateral.

### QUESTÃO 88

Em relação à neoplasia de laringe, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O carcinoma epidermoide supraglótico costuma ter apresentação clínica mais tardia e maior comprometimento linfonodal que o carcinoma epidermoide glótico.
- B) A laringe é o local mais comum de ocorrência do carcinoma epidermoide relacionado ao HPV.

- C) A invasão de espaços profundos se dá para os espaços pré-epiglótico, paralaríngeo e parafaríngeo.
- D) A invasão da cartilagem cricoide pela neoplasia laríngea a classifica como T3 no TNM.
- E) Os linfonodos mais acometidos na neoplasia laríngea são os dos níveis I, II e III.

### QUESTÃO 89

Sobre os aneurismas cerebrais, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em pacientes com hemorragia subaracnóidea (HSA) espontânea, o achado de múltiplos aneurismas saculares é bastante raro, inferior a 1%.
- B) Em casos de HSA extensa de padrão difuso, a combinação de angio-TC e angio-RM normais exclui a presença de aneurisma, não sendo necessário prosseguimento com angiografia digital.
- C) O padrão de hemorragia subaracnoide perimesencefálica isolada ocorre mais frequentemente associado à rotura de aneurisma da artéria basilar.
- D) Aneurismas micóticos são causados por enfraquecimento das paredes arteriais gerado por êmbolos sépticos e frequentemente apresentam distribuição proximal nas artérias do polígono de Willis.
- E) A angio-TC é superior à RM com sequência 3D-TOF para a detecção de aneurismas intracranianos.

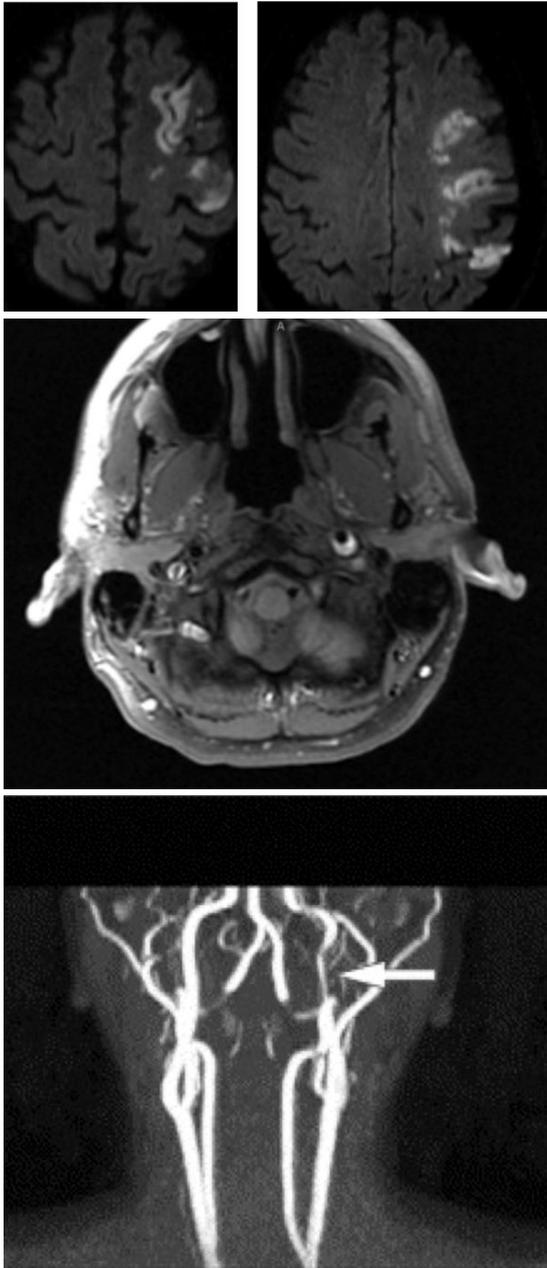
### QUESTÃO 90

Acerca dos tumores do sistema nervoso central, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Atualmente, as características moleculares não devem ser utilizadas para classificação dos tumores, prevalecendo para tal os critérios histológicos e de imagem.
- B) Astrocitomas de células gigantes geralmente se localizam em posição mediana na fossa posterior, apresentando-se mais frequentemente como lesões císticas com nódulo mural.
- C) Os hemangioblastomas intracranianos costumam ser hipervascularizados e de distribuição junto à superfície pial.
- D) É bastante acurada a correlação entre presença / ausência de realce pelo gadolínio e o grau histológico dos tumores primários.
- E) A diferenciação entre oligodendrogliomas tipo II e oligodendrogliomas anaplásicos pode ser feita de forma confiável pelo estudo de perfusão T2.

### QUESTÃO 91

Analise as imagens a seguir.



Com base nessas imagens, assinale a alternativa que apresenta a causa do infarto isquêmico sofrido pelo paciente.

- A) Placa ateromatosa instável na artéria carótida interna.
- B) Dissecção da artéria carótida interna.
- C) Oclusão da artéria carótida interna.
- D) Displasia fibromuscular da artéria carótida interna.
- E) Dissecção da artéria cerebral média.

### QUESTÃO 92

Qual das sequências de ressonância magnética a seguir é a melhor para demonstrar calcificações?

- A) Spin-Echo.
- B) Fast (turbo) Spin-Echo.
- C) Spin-Echo com supressão de gordura.
- D) Inversion Recovery.
- E) Gradient-Echo.

### QUESTÃO 93

Quanto ao registro de dados de pacientes em densitometria óssea (DXA), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O registro de paciente do sexo feminino erroneamente como do sexo masculino gera uma diminuição da densidade mineral óssea.
- B) O registro de paciente do sexo feminino erroneamente como do sexo masculino gera uma diminuição do T-score.
- C) O registro de paciente do sexo feminino erroneamente como do sexo masculino gera um aumento do Z-score.
- D) O registro de paciente do sexo feminino erroneamente como do sexo masculino não altera o resultado da densitometria em pacientes jovens (abaixo de 40 anos de idade).
- E) O registro de paciente do sexo feminino erroneamente como do sexo masculino altera a seleção automática do modo (técnica) de aquisição.

### QUESTÃO 94

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 28 anos de idade, apresentou um entorse do joelho durante uma partida de futebol, ocasionando intensa dor e bloqueio articular. Foi submetido a uma ressonância magnética, que identificou uma ruptura do menisco medial descrita como: lesão vertical longitudinal extensa com fragmento deslocado para região intercondilar.

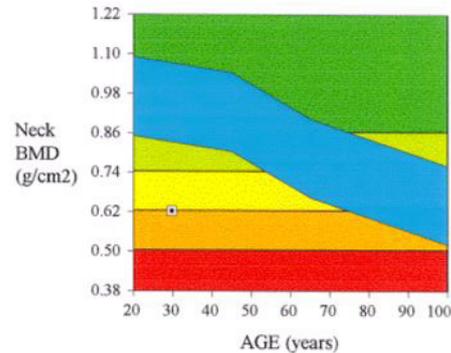
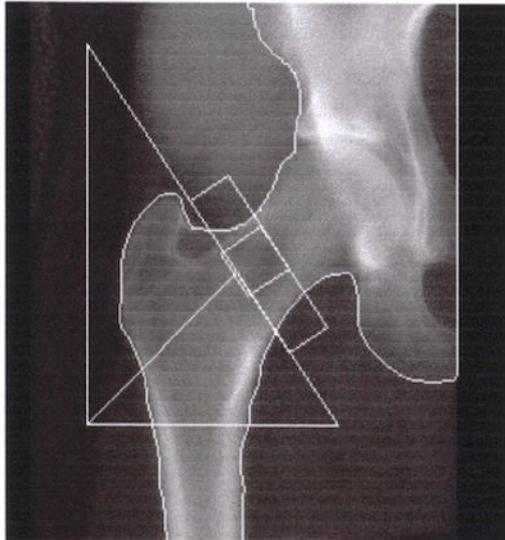
Essa ruptura também é conhecida como:

- A) flap vertical.
- B) flap horizontal.
- C) ruptura em “bico de papagaio”.
- D) ruptura em “alça de balde”.
- E) avulsão da raiz meniscal.

### QUESTÃO 95

Analise a imagem a seguir.

Patient ID: 4024  
29.6 years 12/05/68  
177.0cm 56.0kg White Female  
Facility ID:



Region	BMD <sup>1</sup> (g/cm <sup>2</sup> )	Young-Adult <sup>2</sup> (%)	(T)	Age-Matched <sup>3</sup> (%)	(Z)
Neck	0.623	64	-3.0	65	-2.8
Wards	0.522	57	-3.0	59	-2.8
Troch	0.428	54	-3.3	56	-3.0
Shaft	1.021	-	-	-	-
Total	0.719	72	-2.3	74	-2.1

Image not for diagnosis

134:2.0:-12.50:48x1 -2.00:10.00 0.60x0.60 0.00 85%  
1.10:0.00 13.3:0.0 0.920:0.922 62.0:61.1

Diante dessa imagem de uma paciente de 30 anos de idade, qual é a ação?

- A) Diagnosticar a paciente com osteoporose.
- B) Diagnosticar a paciente com baixa massa óssea.
- C) Checar *status* menopausal para decidir se usar T ou Z-score.
- D) Realizar antebraço não dominante.
- E) Sugerir investigação de causas secundárias.

### QUESTÃO 96

Considere um paciente do sexo feminino, 56 anos de idade, apresentando “dedo em gatilho” no polegar, com piora progressiva dos sintomas.

Em relação a essa patologia, é **correto** afirmar:

- A) Geralmente envolve alteração na polia digital A3.
- B) É caracterizada por deficiência de deslizamento dos tendões extensores.
- C) Pode estar associada a patologias, como artrite reumatoide e *diabetes mellitus*.
- D) Essa doença ocorre apenas em adultos e idosos.
- E) O único método que pode demonstrar essa alteração é a ressonância magnética.

### QUESTÃO 97

Considere um paciente vítima de queda de moto com traumatismo de tecidos moles da face lateral do quadril, sendo diagnosticado lesão de Morel-Lavallée.

Sobre esse tipo de lesão, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É caracterizada por coleção fluida separando o tecido muscular da cápsula articular.
- B) Essa lesão apresenta caráter agudo autolimitado, não sendo identificada lesão residual após uma semana do trauma.
- C) No estudo ultrassonográfico, a coleção fluida da lesão caracteriza-se por apresentar aspecto seroso homogêneo, sem debris internos.
- D) A ressonância magnética pode demonstrar níveis líquido-líquido no interior da lesão.
- E) A localização mais frequente dessa lesão é ao redor da articulação do joelho.

### QUESTÃO 98

Qual dos músculos a seguir é o maior responsável pela flexão da perna?

- A) Bíceps femoral.
- B) Vasto lateral.
- C) Tibial anterior.
- D) Sóleo.
- E) Fibular curto.

### QUESTÃO 99

Quais são os achados esperados no Doppler hepático na síndrome veno-oclusiva na criança?

- A) Fluxo lento ou reverso na veia porta, fluxo monofásico nas veias hepáticas, fluxo diastólico reduzido ou reverso na artéria hepática e aumento do índice de resistência na artéria hepática.
- B) Fluxo trifásico na veia porta, transformação cavernomatosa da veia porta, aumento do índice de resistência na artéria hepática e veia cava inferior reduzida de calibre e sem fluxo.
- C) Arterialização do fluxo da veia porta, aumento das velocidades na artéria hepática, fluxo monofásico nas veias hepáticas e redução do índice de resistência na artéria hepática.
- D) Veia cava inferior reduzida de calibre e sem fluxo, ausência de fluxo nas veias hepáticas, fluxo diastólico reduzido ou reverso na artéria hepática e aumento da velocidade média na veia porta.
- E) Ausência de fluxo na veia porta, redução do índice de resistência na artéria hepática, fluxo monofásico nas veias hepáticas e recanalização das veias paraumbilicais.

### QUESTÃO 100

Observe as imagens abaixo de uma paciente com diagnóstico clínico de colangiocarcinoma. Sobre as biópsias de fígado guiadas por métodos de imagem podemos afirmar que



- A) a amostragem é satisfatória desde que se retire pelo menos cinco fragmentos de uma lesão focal.
- B) o procedimento deve ser considerado inseguro se o RNI for maior que 1,5.
- C) o procedimento deve ser contraindicado se o número de plaquetas for menor que 90.000/mm<sup>3</sup>.
- D) neste caso o melhor é colher um ou dois fragmentos na área hipodensa central da lesão.
- E) a ascite não prejudica a segurança do paciente em um procedimento percutâneo, uma vez que o calibre da agulha é incapaz de provocar maiores danos.

# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

## PROVA A

01	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	35	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	69	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	36	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	70	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	37	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	71	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	72	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	39	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	73	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
06	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	40	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	74	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	41	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	75	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	42	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	76	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	43	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	77	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	44	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	78	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	45	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	79	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	46	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	80	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	47	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	81	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	48	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	82	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	49	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	83	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	50	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	84	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	51	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	85	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	52	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	86	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	53	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	87	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	54	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	88	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
21	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	55	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	89	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	56	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	90	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	57	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	91	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	58	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	92	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	59	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	93	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
26	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	60	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	94	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	61	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	95	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	62	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	96	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	63	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	97	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	64	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	98	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
31	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	65	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	99	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	66	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	100	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	67	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E						
34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	68	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E						

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,  
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.  
**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**