

EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA CONCESSÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (Teórica)

PROVA A

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno constitui-se das questões da **Prova Objetiva**, de natureza eliminatória, e é composto por 60 questões.
2. Use o rascunho da **Folha de Respostas** reproduzido ao final deste caderno.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seus dados e o cargo / curso.
 - 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:

“Ser feliz sem motivo é a mais autêntica forma de felicidade.” Drummond de Andrade

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
 - preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

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

Não deverá ser feita nenhuma marca fora do campo reservado às respostas ou à assinatura, pois qualquer marca poderá ser lida pelas leitoras ópticas, prejudicando o desempenho do candidato, sob sua inteira responsabilidade.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

Conforme Edital, o candidato só poderá se retirar definitivamente do local de realização da prova após 1 hora e 30 minutos, contada do seu início. 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) candidato.

Os Cadernos de Questões e os gabaritos da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico <www.cbr.org.br>, no dia 21 de maio de 2018, a partir de 12h.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) horas

PROVA TEÓRICA

QUESTÃO 1

Em relação à síndrome do seio silencioso, é **correto** afirmar que:

- A) acomete o recesso frontal.
- B) há retração e velamento do infundíbulo.
- C) há alargamento do recesso esenoetmoidal.
- D) causa alargamento do meato nasal superior.
- E) causa menor amplitude do meato nasal médio.

QUESTÃO 2

São estruturas laríngeas:

- A) cartilagem tireoide, epiglote, seios piriformes e pregas ariepiglóticas.
- B) cartilagens aritenoides, epiglote, pregas vocais e bandas ventriculares.
- C) cartilagem cricoide, epiglote, seios piriformes e valéculas.
- D) epiglote, seios piriformes, bandas ventriculares e pregas ariepiglóticas.
- E) cartilagens aritenoides, cricoide e tireoide, pregas falsas e seios piriformes.

QUESTÃO 3

Qual das alternativas a seguir **não** sugere malignidade linfonodal?

- A) Forma arredondada.
- B) Necrose central.
- C) Extensão extranodal.
- D) Realce heterogêneo pelo meio de contraste.
- E) Diâmetro inferior a 1,0 cm no maior eixo do linfonodo.

QUESTÃO 4

Com relação à fratura vertebral, é **correto** afirmar:

- A) A densidade óssea está aumentada artificialmente, devido à redução da altura e à manutenção do mesmo conteúdo mineral ósseo.
- B) A densidade óssea está aumentada artificialmente, devido à redução da altura e ao aumento do conteúdo mineral ósseo.
- C) A densidade óssea está reduzida artificialmente, devido à redução da altura e do conteúdo mineral ósseo.
- D) A densidade óssea está reduzida artificialmente, devido ao aumento da altura e à redução do conteúdo mineral ósseo.
- E) A densidade óssea está reduzida artificialmente, devido ao aumento da altura e ao aumento do conteúdo mineral ósseo aparente.

QUESTÃO 5

Com relação à densitometria óssea, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Deve ser realizada em todas as mulheres com idade acima de 65 anos, em mulheres com amenorreia secundária por mais de 1 ano e em homens com idade > 70 anos.
- B) O T-score é calculado em desvios-padrão, tomando como referência a densidade mineral óssea média esperada para indivíduos jovens, etnia branca (NHANES III) e sexo.
- C) Os resultados exibindo Z-score abaixo ou igual a -2 desvios-padrão podem sugerir causas secundárias de osteoporose.
- D) Os resultados exibindo T-score entre -1,01 a -2,49 desvios-padrão devem ser interpretados como osteopenia, independentemente da idade e do sexo.
- E) Após diagnóstico e instituição da terapêutica adequada, recomenda-se, em geral, intervalos mínimos de 12 a 24 meses para repetição do exame.

QUESTÃO 6

Para um equipamento de mamografia, existe um intervalo ótimo de energia, em que pode ser observada maior diferença entre os coeficientes de atenuação de tecidos moles normais e os patológicos, o que proporciona uma melhor imagem para diagnóstico.

Assinale a alternativa que **mais** se aproxima do intervalo ótimo de energia utilizado na rotina clínica.

- A) 10 – 25 kVp
- B) 80 – 100 kVp
- C) 100 – 120 kVp
- D) 50 – 75 kVp
- E) 25 – 35 kVp

QUESTÃO 7

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** o conceito de blindagem.

- A) Diminuição da exposição à radiação tanto quanto razoavelmente for exequível.
- B) Atenuação da radiação por meio de barreiras e / ou anteparos.
- C) Filtragem de fótons de baixa energia que não contribuem para formação da imagem.
- D) Relação sinal-ruído para objetos de alto número atômico.
- E) Camada semirredutora calculada para um objeto atenuador.

QUESTÃO 8

A energia máxima que os fótons produzidos em um tubo de raios X atingem é diretamente dependente da(o):

- A) temperatura do ânodo.
- B) quilovoltagem de pico (kVp) aplicada.
- C) corrente (mA) aplicada.
- D) temperatura do cátodo.
- E) produto corrente-tempo (mAs) aplicado.

QUESTÃO 9

Os fatores e os princípios de radioproteção são, respectivamente:

- A) Tempo, distância e taxa de dose / Atenuação, otimização e limitação.
- B) Taxa de dose, camada semirredutora e distância / Justificação, otimização e limitação.
- C) Tempo, distância e blindagem / Justificação, limitação e otimização.
- D) Blindagem, camada semirredutora e distância / Temporização, limitação e justificação.
- E) Kilovoltagem, tempo e camada semirredutora / Atenuação, justificação e otimização.

QUESTÃO 10

A grandeza dosimétrica utilizada para dosimetria pessoal de corpo inteiro (dosímetro de tórax) considera tanto a eficácia biológica relativa (RBE) da radiação em produzir efeitos estocásticos a baixas doses (fator WR) quanto o tipo de tecido ou órgão irradiado (fator WT).

Essa grandeza se refere à:

- A) dose efetiva (E).
- B) dose absorvida (D).
- C) dose equivalente (Ht).
- D) dose coletiva (S).
- E) dose de exposição (X).

QUESTÃO 11

Analise o caso clínico a seguir.

Uma paciente, não submetida a cirurgia, fez uma ressonância magnética de mamas após o término da quimioterapia neoadjuvante, e não mais se observa o nódulo irregular único, previamente identificado na ressonância magnética de mamas pré-quimioterapia neoadjuvante e diagnosticado como carcinoma ductal invasivo.

Considerando esse caso, qual é a categoria do ACR RADS® **mais apropriada**?

- A) Categoria 1, devido à ressonância estar negativa.
- B) Categoria 2, devido à regressão tumoral.
- C) Categoria 4, devido à necessidade de ampliação cirúrgica.
- D) Categoria 5, devido à necessidade de ampliação cirúrgica.
- E) Categoria 6, pois a paciente ainda não foi submetida ao tratamento definitivo.

QUESTÃO 12

A categoria 3 do ACR BI-RADS® representa um grupo específico de lesões mamárias com probabilidade de malignidade menor ou igual a 2%.

Qual conjunto de lesões a seguir **melhor** se enquadra nessa categoria?

- A) Cisto simples, cisto oleoso e cisto espesso.
- B) Cisto simples, cisto cutâneo e nódulo sólido oval, circunscrito e paralelo à pele.
- C) Calcificações puntiformes difusas bilaterais, assimetria focal e nódulo sólido oval, circunscrito e paralelo à pele.
- D) Calcificações redondas difusas, assimetria global e assimetria em desenvolvimento.
- E) Calcificações puntiformes agrupadas, assimetria focal e nódulo sólido oval, circunscrito e paralelo à pele.

QUESTÃO 13

Qual é a recomendação **mais apropriada** para se realizar uma primeira mamografia de controle pós-cirurgia conservadora por câncer da mama direita com margens cirúrgicas negativas, na qual são observadas apenas achados benignos (alterações arquiteturais pós-operatórias e espessamento cutâneo pós-radioterapia) e em qual categoria do ACR BI-RADS® o caso se enquadra, respectivamente?

- A) Recomendação: manter rastreamento / Categoria 2.
- B) Recomendação: controle evolutivo em 6 meses / Categoria 3.
- C) Recomendação: controle evolutivo em 12 meses / Categoria 3.
- D) Recomendação: correlação com ultrassonografia / Categoria 0.
- E) Recomendação: correlação com ressonância magnética / Categoria 0.

QUESTÃO 14

Considere que um paciente está com metatarsalgia e com suspeita de neuroma de Morton.

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

- A) É uma neoplasia benigna dos nervos interdigitais plantares, sendo resultante de degeneração neural e de uma proliferação fibrosa.
- B) A lesão ocorre mais no segundo espaço intermetatarsico devido à situação relativamente fixa e ao maior tamanho do segundo nervo interdigital plantar.
- C) É mais comum em homens que usam sapatos estreitos no nível do antepé (que causam posição de pé equino varo).
- D) A ultrassonografia não está indicada em casos de suspeita de neuroma de Morton devido à sua baixa resolução espacial.
- E) As melhores sequências de RM para a detecção de neuromas de Morton são as sequências ponderadas em T1, sem supressão do sinal da gordura.

QUESTÃO 15

Em relação à síndrome do impacto do ombro, é **correto** afirmar:

- A) O seu diagnóstico é essencialmente imagiológico, sendo necessária uma avaliação precoce, contribuindo para uma melhor estratégia do tratamento, seja clínico ou cirúrgico.
- B) Os tendões que compõem o manguito rotador, assim como a bolsa subacromial-subdeltoidea, estão entre as estruturas poupadas na lesão por impacto.
- C) O mais prevalente e conhecido é o subacromial (extrínseco), no qual ocorre compressão das estruturas que transitam pela porção superior do espaço formado entre o arco coracoacromial e a cabeça umeral.
- D) A prevalência e a epidemiologia do impacto são muito heterogêneas, mas, de modo geral, o impacto extrínseco é mais comum em pacientes atletas jovens.
- E) O diagnóstico imagiológico é exclusivamente realizado por ultrassonografia e / ou ressonância magnética, devendo ser dispensada a radiografia simples nesses casos.

QUESTÃO 16

Analise a situação clínica a seguir.

Criança de 5 anos de idade, com dor aguda e limitação funcional no quadril esquerdo com suspeita de sinovite transitória do quadril.

Em relação a essa doença e ao diagnóstico diferencial com artrite séptica, é **correto** afirmar:

- A) É comum a presença de febre alta e elevação do VHS / PCR, o que dificulta o diagnóstico diferencial com artrite séptica.
- B) Na radiografia simples da sinovite transitória, identifica-se sinais de derrame articular e redução do espaço articular.
- C) Na ultrassonografia, o derrame articular da sinovite transitória pode apresentar-se tanto como anecogênico quanto como com debris móveis.
- D) Na ressonância magnética, o realce sinovial na fase pós-contraste é diagnóstico para artrite séptica.
- E) A hipoperfusão da epífise femoral, evidenciada na fase pós-contraste da ressonância magnética, sugere o diagnóstico de sinovite transitória.

QUESTÃO 17

Em relação aos ligamentos do tornozelo, é **correto** afirmar:

- A) O complexo ligamentar medial é formado por fibras superficiais e profundas e é o mais frequentemente acometido nas entorses do tornozelo.
- B) O ligamento talofibular posterior tem orientação oblíqua e serve de assoalho para o tendão do tibial posterior.
- C) As entorses do tornozelo são lesões frequentes, ocorrendo mais comumente em eversão e rotação externa.
- D) Nas lesões crônicas, é fundamental realizar manobras dinâmicas para avaliar a qualidade do tecido fibrocicatricial durante o estudo ultrassonográfico.
- E) A ressonância magnética está indicada precocemente em todos os casos de entorse do tornozelo para avaliação de lesões ligamentares e para descartar outras lesões associadas.

QUESTÃO 18

Em relação às lesões ligamentares do joelho, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Nas lesões grau 2 do ligamento colateral medial (lesão completa), há descontinuidade de fibras superficiais e profundas com retração e ondulação do coto ligamentar.
- B) O ligamento cruzado posterior é menos resistente que o ligamento cruzado anterior, e o tratamento de suas lesões é essencialmente cirúrgico.
- C) A horizontalização das fibras do ligamento cruzado anterior em relação à linha de Blumensaat é um sinal direto de ruptura ligamentar.
- D) A translação anterior da tibia e as contusões ósseas no compartimento lateral sugerem o diagnóstico de rupturas de ambos ligamentos colaterais.
- E) A tríade de O'Donoghue's ou tríade infeliz consiste na ruptura dos ligamentos cruzado anterior e colateral lateral, associando-se à ruptura meniscal.

QUESTÃO 19

Em relação às malformações do desenvolvimento cortical, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na hemimegalencefalia, há crescimento hamartomatoso de um hemisfério cerebral, notando-se redução das dimensões do ventrículo do lado acometido.
- B) A esquizencefalia consiste em fenda líquórica que une o ventrículo lateral à fossa posterior, sendo margeada por córtex de padrão normal.
- C) Deve-se pensar em displasia cortical em paciente com epilepsia e achado de espessamento cortical focal e faixa de hipersinal em T2 / FLAIR que se estende até o ventrículo.
- D) Agenesia do septo pelúcido, hipoplasia das vias ópticas, esquizencefalia e distúrbios de migração neuronal estão relacionados à holoprosencefalia alobar.
- E) O achado de focos nodulares de heterotopia de substância cinzenta subependimária está associado ao diagnóstico de esclerose tuberosa em mais de 90% dos casos.

QUESTÃO 20

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 62 anos de idade, chega ao pronto-socorro de hospital terciário com história de hemiparesia direita e afasia súbitas, com instalação há 3h e meia. Realizada TC de crânio sem contraste, que evidenciou sinal da artéria cerebral média hiperdensa, apagamento do núcleo lentiforme e do córtex insular e tênue hipoaatenuação no núcleo caudado ipsilateral, sem sinais de hemorragia ao método.

Nesse caso, qual é a **melhor** conduta que deve ser adotada?

- A) Não é necessário prosseguir com a investigação por imagem, uma vez que o paciente tem contraindicação à trombólise endovenosa ou trombectomia mecânica devido a ASPECTS ≥ 7 .
- B) O paciente pode ser submetido à trombólise endovenosa, devendo-se realizar rapidamente estudo de angio-TC para avaliação da oclusão arterial e circulação colateral, com vistas a um possível tratamento intra-arterial.
- C) Deve-se realizar estudo de perfusão por TC e proceder à trombólise endovenosa apenas se houver área de penumbra menor que 1/3 do território da artéria cerebral média.
- D) Deve-se submeter o paciente a estudo de RM para a detecção de hemorragias petequiais que contraindicam a trombólise.
- E) Deve-se realizar uma ressonância magnética antes da administração do trombolítico endovenoso para se confirmar a presença de restrição à difusão nas áreas suspeitas à tomografia computadorizada, uma vez que o prazo está acima da janela terapêutica (acima de 3 horas).

QUESTÃO 21

Considerando-se a imagem de pacientes com neurotoxoplasrose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A localização clássica das lesões inclui principalmente o tronco encefálico e o cerebelo.
- B) O aspecto típico é o de preenchimento de espaços perivasculares (Virchow-Robin) nas regiões nucleocapsulares, sem realce significativo pós-contraste.
- C) Os achados que favorecem a hipótese de neurotoxoplasrose são lesões múltiplas, com realce anelar pelo contraste, delimitando nódulo mural excêntrico.
- D) As técnicas de perfusão apresentam grande acurácia na diferenciação entre neurotoxoplasrose e linfoma, graças à alta neoangiogênese que ocorre na neurotoxoplasrose.
- E) Realce meníngeo nas cisternas da base, infartos e hidrocefalia consistem em tríade presente em cerca de 50% dos pacientes.

QUESTÃO 22

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente de 40 anos de idade, internada para tratamento de pielonefrite, realizou uma TC de crânio por cefaleia. O radiologista não deixou hipóteses para o caso. O laudo relata "presença de focos aéreos na topografia dos seios cavernosos".

Considerando essa situação, assinale a alternativa que apresenta o **provável** diagnóstico.

- A) Trata-se muito provavelmente de um achado incidental, frequentemente relacionado à infusão de medicamentos intravenosos.
- B) Trata-se provavelmente de embolia séptica por microrganismos anaeróbios (disseminação vascular).
- C) Tal achado ocorre mais frequentemente em invasão por contiguidade de microrganismos presentes nas cavidades paranasais com tropismo para tecido nervoso, por exemplo, a mucormicose.
- D) Trata-se provavelmente de uma fístula líquórica espontânea. O ideal é prosseguir a investigação com RM e com sequência dinâmica para avaliação do fluxo líquórico.
- E) O achado é patognomônico de fratura no seio esfenoidal. Deve-se solicitar uma TC de seios da face com janela óssea, mesmo na ausência de história de trauma.

QUESTÃO 23

Qual das estruturas a seguir faz parte do sistema venoso profundo encefálico?

- A) Veia de Trolard.
- B) Veia de Labbé.
- C) Veia de Galeno.
- D) Seio sagital superior.
- E) Veia cerebral média superficial.

QUESTÃO 24

Com relação à lesão hipóxico-isquêmica cerebral do recém-nascido pré-termo, é **correto** afirmar:

- A) Na leucoencefalomalácia periventricular, a persistência do aumento da ecogenicidade periventricular por mais de 7 dias confirma o diagnóstico.
- B) Corioamnionite e infecções intrauterinas podem ser causas.
- C) Na fase aguda, o achado mais comum é o aumento da ecogenicidade periventricular, sendo a ultrassonografia um exame sensível para demonstrar a lesão.
- D) A lesão é da substância branca periventricular, não acometendo o corpo caloso nem os núcleos da base.
- E) A transformação cística ocorre na minoria dos pacientes e não tem valor prognóstico.

QUESTÃO 25

Com relação à ultrassonografia no diagnóstico da displasia do desenvolvimento do quadril, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A cabeça femoral, o pulvinar e a cartilagem trirradiada são estruturas hipoecogênicas.
- B) A cartilagem trirradiada, o labrum e o pulvinar são reparos anatômicos importantes e apresentam-se hiperecogênicos.
- C) Quando os ângulos apresentam-se alterados, as manobras pouco acrescentam ao diagnóstico.
- D) O ângulo alfa igual ou maior que 60 graus corresponde à classe I do método de Graf.
- E) Os cortes devem ser realizados na face anterior do quadril em longitudinal e transversal, em posição neutra e fletida.

QUESTÃO 26

Com relação às malformações pulmonares congênitas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Atresia brônquica é uma anomalia congênita geralmente diagnosticada incidentalmente na criança maior e em adultos jovens, pois costuma ser assintomática e não é possível o seu diagnóstico intraútero.
- B) Aplasia pulmonar corresponde à ausência do pulmão e do brônquio pulmonar, com presença de uma artéria pulmonar rudimentar.
- C) Hiperinflação pulmonar congênita acomete mais o lobo superior esquerdo e pode manifestar-se inicialmente como opacidade homogênea.
- D) Malformação congênita das vias pulmonares, antiga malformação adenomatoide cística, é caracterizada por um grupo heterogêneo de massas císticas e não císticas que não se comunicam com as vias aéreas.
- E) O cisto broncogênico é um cisto de duplicação do intestino primitivo com epitélio respiratório, cheio de muco, que frequentemente se comunica com a árvore brônquica e está localizado na região paratraqueal e infracarinal.

QUESTÃO 27

Com relação à enterocolite necrotizante, é **correto** afirmar:

- A) O achado de pneumatose intestinal no primeiro dia de vida é um sinal fortemente sugestivo do diagnóstico, havendo uma correlação direta com a gravidade da doença.
- B) O principal fator de risco para o seu desenvolvimento é a asfíxia perinatal.
- C) Como a alteração mais precoce é a distensão de alças intestinais, a ultrassonografia não é útil para o seu diagnóstico.
- D) Aeroportia é um sinal específico, com correlação direta com a gravidade da doença e indicativo de necessidade de abordagem cirúrgica.
- E) A persistência do ducto arterioso é fator de risco.

QUESTÃO 28

De qual maneira se adquire fase arterial adequada na tomografia de abdome para pacientes com insuficiência cardíaca?

- A) Utilizando técnica de *test bolus*.
- B) Injetando contraste por acesso central.
- C) Usando *delay* fixo de 40 segundos após a administração de contraste para iniciar a aquisição.
- D) Adquirindo as imagens sem apneia.
- E) Fazendo o estudo em decúbito ventral.

QUESTÃO 29

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 30 anos de idade, exibe em exame de rotina formação cística com conteúdo líquido e paredes discretamente espessadas de 5,0 cm, que envolve o anexo direito. Possui cirurgia abdominal prévia por apendicite complicada na infância.

Considerando esse caso, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A) Fístula entérica.
- B) Neoplasia cística mucinosa.
- C) Cisto de inclusão peritoneal.
- D) Mucocele do apêndice.
- E) Endometriose.

QUESTÃO 30

Sobre a irrigação e anatomia do cólon, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O cólon direito ou ascendente apresenta suprimento arterial através de ramos da artéria mesentérica superior.
- B) O cólon ascendente também pode apresentar drenagem venosa através de veias lombares.
- C) O cólon descendente ou esquerdo localiza-se no retroperitônio.
- D) O ponto crítico (de Sudeck) situa-se junto ao ângulo esplênico do cólon, local de anastomose das artérias mesentéricas.
- E) O cólon transversal é irrigado por ramos de ambas as artérias mesentéricas.

QUESTÃO 31

Sobre os protocolos de exames de tomografia abdominal mais adequados, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Uma fase arterial é essencial para a avaliação de uma neoplasia de cólon por tomografia computadorizada.
- B) A fase de equilíbrio da tomografia computadorizada deve ser realizada pelo menos 3 minutos após a administração do meio de contraste endovenoso.
- C) Em um exame para a avaliação de aneurisma da aorta roto, não é necessária a realização da fase sem contraste.
- D) O uso do meio de contraste positivo por via oral deve ser rotina nos estudos de abdome.
- E) Na avaliação de neoplasia neuroendócrina intestinal, a fase arterial deve ser realizada no abdome superior.

QUESTÃO 32

Acerca das lesões císticas hepáticas, assinale a **INCORRETA**.

- A) A neoplasia cística mucinosa (cistoadenoma mucinoso) é mais comum no segmento IV.
- B) Os hamartomas tipicamente apresentam-se como múltiplas lesões císticas de grandes dimensões.
- C) Cistos peribiliares são mais frequentemente observados no contexto de hepatopatia crônica.
- D) O sinal do lírio d'água (*water lily*) é típico da hidatidose hepática.
- E) Cistos simples hepáticos podem evoluir com sangramento.

QUESTÃO 33

Sobre o carcinoma hepatocelular (CHC) e sua avaliação por imagem, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Quanto mais indiferenciado o CHC, maior será a captação do contraste hepatoespecífico na fase hepatobiliar do estudo de RM.
- B) O sinal em T2 e a difusão na RM não devem ser utilizados na avaliação de um CHC.
- C) Restrição à difusão é sinal específico para CHC.
- D) É possível prescindir o uso do contraste endovenoso, desde que o nódulo exiba alto sinal em T2, conteúdo gorduroso e restrição à difusão.
- E) A classificação LI-RADS® não pode ser aplicada em pacientes com síndrome de Budd-Chiari.

QUESTÃO 34

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 65 anos de idade, tabagista, com quadro de hematúria macroscópica e perda ponderal não aferida. Realiza urotomografia, que demonstra espessamento difuso da pelve renal direita, que se estende ao cálice inferior com aspecto infiltrativo (cerca de 5,0 cm), preservando a morfologia externa do rim. Não há outras lesões nos demais órgãos abdominais ou tórax.

Qual é o relatório mais adequado e a **melhor** justificativa?

- A) Deve-se manter o relatório descritivo, pois esse paciente prosseguirá para ureteroscopia.
- B) Deve-se sugerir etiologia neoplásica no relatório, pois esse paciente prosseguirá para quimioterapia neoadjuvante.
- C) Deve-se sugerir carcinoma de células renais no relatório, pois esse paciente realizará uma nefrectomia.
- D) Deve-se sugerir carcinoma urotelial no relatório, pois esse paciente realizará nefroureterectomia.
- E) Deve-se manter o relatório descritivo, pois o paciente realizará ultrassonografia do trato urinário.

QUESTÃO 35

Acerca das lesões focais renais, assinale alternativa **CORRETA**.

- A) Em um exame sem meio de contraste endovenoso, não se pode sugerir que uma lesão é cística.
- B) O subtipo mais comum de carcinoma de células renais é células claras, que se apresenta tipicamente como uma lesão hipovascularizada.
- C) Um cisto cortical com conteúdo hemorrágico costuma apresentar atenuação inferior a uma lesão sólida renal na fase pré-contraste.
- D) Os angiomiolipomas são enquadrados na família dos PEComas (*perivascular epithelioid cells tumours*).
- E) A distinção entre oncocitoma e carcinoma de células renais é específica na ressonância magnética.

QUESTÃO 36

Sobre as malformações müllerianas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na ausência de uma sequência volumétrica, é importante a realização de uma sequência ponderada em T2, orientada a partir da cavidade uterina conhecida como coronal verdadeiro do útero.
- B) A avaliação do contorno externo do útero é fundamental para a classificação adequada da morfologia uterina.
- C) Pela embriologia mülleriana, a agenesia dos cornos uterinos é acompanhada de agenesia ovariana, de maneira semelhante ao que acontece com ductos wolffianos.
- D) O útero arqueado apresenta melhor prognóstico em termos de possibilidade de gestação em relação às demais malformações.
- E) A avaliação do colo uterino deve ser feita de maneira a parte, pois é possível a ocorrência de útero bicorno com um ou dois colos.

QUESTÃO 37

Em relação aos métodos de imagem na avaliação de tumores testiculares, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A ultrassonografia deve ser utilizada para diferenciação entre seminomas e não seminomas.
- B) Os cortes de tomografia para estadiamento devem incluir os testículos.
- C) A ultrassonografia é um bom método de rastreamento de neoplasias testiculares.
- D) O PET/CT está indicado na pesquisa de recidiva para lesões não seminomatosas.
- E) A ressonância magnética pode substituir a tomografia no estadiamento linfonodal do retroperitônio.

QUESTÃO 38

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 39 anos de idade, sexo masculino, apresentando pneumonias de repetição no lobo inferior do pulmão esquerdo. Solicitada TC de tórax com contraste para melhor avaliação, que evidenciou opacidade heterogênea com áreas císticas de perimeio no respectivo lobo inferior. Em análise mais pormenorizada, identificou-se fino vaso arterial oriundo do tronco celíaco cruzando o diafragma e dirigindo-se para essa área de parênquima opacificado. O estudo do retorno venoso dessa região faz-se por veias pulmonares.

Considerando esse caso, qual é a hipótese diagnóstica?

- A) Sequestro pulmonar intralobar.
- B) Sequestro pulmonar extralobar.
- C) Tecido abdominal sequestrado.
- D) Hérnia diafragmática contendo gordura abdominal simulando lesão pulmonar.
- E) Tumor abdominal embrionário sequestrado na cavidade pleural.

QUESTÃO 39

Na investigação diagnóstica de um paciente com hipertensão arterial pulmonar, o seguinte achado tomográfico auxilia na diferenciação entre doença secundária ao TEP crônico e doença primária ou idiopática:

- A) Trombos arteriais excêntricos e centrais.
- B) Dilatação de artérias brônquicas.
- C) Sinais de cardiomegalia direita.
- D) Tronco da artéria pulmonar com diâmetro maior que 30 mm.
- E) Derrame pleural.

QUESTÃO 40

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 54 anos de idade, sexo feminino, apresentando aumento bilateral do pavilhão auricular, poupando o lóbulo, associado a hiperemia e dor local. Realizada TC de tórax sem contraste, que evidenciou espessamento dos anéis cartilagosos traqueais com tênues calcificações de perimeio.

Considerando esse caso, qual é a hipótese diagnóstica?

- A) Traqueopatia osteocondroplástica.
- B) Traqueíte infecciosa, possivelmente de etiologia tuberculosa.
- C) Lúpus eritematoso sistêmico.
- D) Policodrite recidivante.
- E) Amiloidose.

QUESTÃO 41

Qual das doenças a seguir tem maior relação com aneurisma de artérias pulmonares?

- A) Lúpus eritematoso sistêmico.
- B) Artrite reumatoide.
- C) Dermatopolimiosite.
- D) Doença de Behçet.
- E) Síndrome de Sjogren.

QUESTÃO 42

A diferenciação tomográfica de uma doença intersticial, compatível morfológicamente com pneumonia intersticial usual de uma padrão tomográfico de provável pneumonia intersticial usual, pode ser feita com segurança devido à qual característica no padrão dito provável?

- A) Ausência do gradiente ápico-basal de distribuição das lesões.
- B) Presença de extenso vidro fosco.
- C) Presença de bronquiectasias de tração.
- D) Presença de lesões com distribuição preferencialmente subpleural.
- E) Ausência de faveolamento.

QUESTÃO 43

Com relação às malformações do SNC fetal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A principal característica da malformação de Dandy-Walker é a dilatação dos ventrículos laterais, e a associação com outras malformações é frequente.
- B) A megacisterna magna isolada é rara e está frequentemente associada a outras malformações.
- C) A holoprosencefalia alobar apresenta dilatação dos ventrículos cerebrais com formação normal do tálamo na maioria dos casos.
- D) A ausência do cavum do septo pelúcido é indicativo de agenesia do corpo caloso e está associada a outras malformações na maioria dos casos.
- E) A síndrome de Arnold-Chiari é característica da hidrocefalia com ou sem anomalias na coluna lombar, sendo raramente um achado isolado.

QUESTÃO 44

Com relação às gestações gemelares, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A presença de duas massas placentárias distintas é diagnóstico de gestação dizigótica.
- B) A síndrome da transfusão feto-fetal pode ocorrer, embora mais raramente, nas gestações dicoriônicas.
- C) A maioria das gestações gemelares são monocoriônicas.
- D) A presença do sinal do lambda na inserção da membrana amniótica na placenta é diagnóstico de gestação dicoriônica.
- E) O risco de prematuridade espontânea é maior nas gestações monocoriônicas do que nas dicoriônicas.

QUESTÃO 45

Em relação à avaliação ultrassonográfica no primeiro trimestre da gestação, é **correto** afirmar que a(o):

- A) translucência nucal (TN) encontra-se acima do percentil 95 em menos da metade dos fetos com trissomia 21.
- B) ducto venoso (DV) alterado nos fetos com cariótipo normal aumenta muito a chance de cardiopatias congênitas.
- C) vesícula vitelina hidrópica não tem maiores significados desde que seja uma alteração isolada.
- D) Doppler das artérias uterinas tem pouco valor na predição da pré-eclâmpsia precoce.
- E) frequência cardíaca fetal tem pouca variação até 12 semanas, com tendência à discreta bradicardia.

QUESTÃO 46

Em relação à avaliação ultrassonográfica da placenta, é **correto** afirmar:

- A) A classificação dos graus de maturidade de Grannun está relacionada com o diagnóstico de maturidade pulmonar fetal.
- B) A placenta prévia apresenta-se como sangramento uterino anormal e pode ser diagnosticada a partir da décima semana de gestação.
- C) O tumor placentário mais comum é o corioangioma e a maioria é assintomática.
- D) Vasa prévia é a presença de vasos de origem materna localizados na porção inferior da placenta.
- E) O acretismo placentário acontece na maioria das vezes na região placentária localizada no fundo uterino.

QUESTÃO 47

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, de 58 anos de idade, obeso e diabético, chega ao pronto-socorro com queixa de dor intensa e contínua em hipocôndrio direito, há 18 horas. Ao exame clínico, apresenta-se consciente, ictérico +/4+, frequência cardíaca = 120 bpm, e a ultrassonografia de abdome evidenciou vesícula biliar distendida e de paredes espessadas, sem a presença de cálculos. Não há dilatação de vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Em relação a esse caso, a hipótese diagnóstica **mais provável** é:

- A) colecistite aguda calculosa.
- B) colangite.
- C) neoplasia de cabeça de pâncreas.
- D) colecistite aguda alitiásica.
- E) neoplasia de papila de Vater.

QUESTÃO 48

Quanto aos tumores das vias biliares, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Cerca de 50% apresentam cálculos de vesícula biliar.
- B) O colangiocarcinoma pode estar relacionado à retocolite ulcerativa, à colangite esclerosante e à doença de Caroli.
- C) Cerca de 10% dos pacientes com colangiocarcinoma podem apresentar fibrose hepática congênita.
- D) O tumor de Klatskin não faz parte do grupo de colangiocarcinomas.
- E) Os tumores das vias biliares são muito comuns e correspondem a 11% de todos os cânceres.

QUESTÃO 49

A posição das glândulas paratiroides é variável.

Mais comumente estão localizadas:

- A) posteriormente aos lobos tiroideanos e medialmente às carótidas comuns.
- B) posteriormente aos lobos tiroideanos e anteriormente aos músculos hioides.
- C) anteriormente aos lobos tiroideanos e lateralmente aos músculos escalenos anteriores.
- D) lateralmente aos lobos tiroideanos.
- E) anteriormente à traqueia e ao istmo tireoideano.

QUESTÃO 50

A tireoidite aguda usualmente aparece ao US como:

- A) múltiplos cistos na tiroide.
- B) aumento difuso dos lobos tiroideanos com hipoecogenicidade.
- C) aumento difuso dos lobos tiroideanos com ecogenicidade inalterada.
- D) glândula sem alterações de ecogenicidade ou de tamanho.
- E) glândula tireoideana com dimensões reduzidas e com ecogenicidade aumentada.

QUESTÃO 51

A dilatação congênita das vias biliares está associada frequentemente com:

- A) colangite esclerosante.
- B) vesícula de Courvisier.
- C) cisto de colédoco.
- D) carcinoma da cabeça do pâncreas.
- E) agenesia da vesícula biliar.

QUESTÃO 52

Considere que, ao realizar um exame de tomografia computadorizada, um paciente de 22 anos de idade apresentou obnubilação, hipotensão e bradicardia, imediatamente após a infusão endovenosa do meio de contraste.

Nesse caso, qual das drogas a seguir é **mais indicada** para ser utilizada no tratamento desse paciente?

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

QUESTÃO 53

Sobre o extravasamento do meio de contraste, é **correto** afirmar:

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

QUESTÃO 54

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 49 anos de idade, tabagista e hipertensa, realizou radiografia do tórax devido à tosse e emagrecimento recente, que demonstrou 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 65 mL/min/1,73 m². O paciente já realiza urografia excretora há 12 anos, sem intercorrências.

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

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

QUESTÃO 55

Em relação à fibrose nefrogênica sistêmica (FNS), é **correto** afirmar:

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

QUESTÃO 56

Em um paciente com estridor inspiratório após infusão venosa de meio de contraste iodado, qual é a **melhor** droga a ser utilizada?

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

QUESTÃO 57

Assinale a alternativa que representa uma agulha de aspiração com ponta afiada circunferencialmente.

- A) Chiba.
- B) Craig.
- C) Spinal.
- D) Franseen.
- E) Jamshidi.

QUESTÃO 58

Sobre a segurança do paciente em radiologia, é **correto** afirmar:

- A) O uso de pulseira com o nome do paciente é inadequado, pois fere a ética médica por permitir que o paciente e a sua doença sejam expostos.
- B) Os sistemas de segurança das bombas de infusão de meio de contraste atualmente são confiáveis, não havendo necessidade de monitoramento diligente.
- C) Os riscos de queda nos exames de tomografia computadorizada são ínfimos, pois os equipamentos possuem fitas de retenção do paciente.
- D) As políticas para segurança do paciente envolvem a enfermagem, que não é passível de fiscalização pelo médico radiologista.
- E) Os eventos adversos no cuidado de saúde representam altas morbidade e mortalidade nos sistemas de saúde.

QUESTÃO 59

No fígado, a veia umbilical obliterada dá origem à(ao):

- A) ligamento coronário.
- B) ligamento falciforme.
- C) ligamento redondo.
- D) fissura do ligamento venoso.
- E) ligamento triangular esquerdo.

QUESTÃO 60

Um aumento da impedância arterial periférica causada por vasoconstrição pode se traduzir nas ondas espectrais por:

- A) baixas velocidades diastólicas.
- B) fluxos turbulentos com formação de aliasing.
- C) baixos índices de pulsatilidade e altos índices de resistividade.
- D) velocidades diastólicas maiores que velocidades sistólicas.
- E) ondas espectrais monofásicas.

FOLHA DE RESPOSTAS
(RASCUNHO)
PROVA A

1	A	B	C	D	E	21	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	E	22	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	E	23	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	E	24	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	E	25	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	E	26	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	E	27	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	E	28	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	E	29	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	E	30	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E	51	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E	52	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E	53	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E	54	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E	55	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E	56	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E	57	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E	58	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E	59	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E	60	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.**