

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (Teórica)

PROVA A

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno constitui-se das questões da **Prova Teórica**, 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 Teórica**:
 - Confira seus dados e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

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

“O pensamento é o ensaio da ação.” Sigmund Freud

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Teórica**:
- 1 A B C D E • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
 - 2 A B C D E • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - 3 A B C D E • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
 - 4 A B C D E 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(a).

Os gabaritos da Prova Teórica serão divulgados no endereço eletrônico <www.cbr.org.br>, no dia 11 de outubro de 2018, a partir de 12h.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) horas

PROVA TEÓRICA**QUESTÃO 1**

Diante de um caso de extravasamento de meio de contraste iodado, qual conduta deve ser evitada?

- A) Elevar os membros inferiores.
- B) Realizar compressa aquecida.
- C) Remover anéis.
- D) Considerar cirurgia em caso de distúrbio de perfusão.
- E) Observar atentamente e instruir o paciente.

QUESTÃO 2

Em uma situação de hipotensão com taquicardia após infusão do meio de contraste iodado, o radiologista responsável pelo caso instituiu um bom acesso venoso, ofereceu oxigênio (6-10 litros/min) por máscara, elevou as pernas e infundiu soro fisiológico e atropina.

A respeito dessa conduta, pode-se afirmar:

- A) Não houve qualquer erro da conduta.
- B) Houve erro da conduta, pois o médico deveria ter feito também uso de broncodilatador.
- C) Houve erro da conduta, pois o médico deveria ter feito também uso de corticoide.
- D) Houve erro da conduta, pois o oxigênio deveria ter sido oferecido por intubação.
- E) Houve erro da conduta, pois o médico deveria ter trocado a atropina por adrenalina.

QUESTÃO 3

Sobre o uso de metformina, pode-se afirmar:

- A) Pacientes sem insuficiência renal e com taxa de filtração glomerular $> 30 \text{ mL/min/1,73 m}^2$ não precisam descontinuar o uso de metformina antes ou após ao de meio de contraste iodado.
- B) A taxa de acidose láctica é muito alta em pacientes diabéticos em uso de metformina.
- C) O uso de metformina deve ser suspenso em pacientes que usam meio de contraste à base de gadolínio em doses habituais.
- D) A taxa de acidose láctica em pacientes em uso de metformina é significativamente menor em pacientes com insuficiência renal.
- E) O uso do meio de contraste iodado não interfere na função renal ou na excreção da metformina.

QUESTÃO 4

Diante de um caso de edema de laringe com estridor inspiratório, a melhor droga a ser utilizada é

- A) atropina.
- B) adrenalina.
- C) metilprednisolona.
- D) anti-histamínico.
- E) beta-agonista.

QUESTÃO 5

Sobre o aquecimento de meio de contraste à base de gadolínio, pode-se afirmar:

- A) Deve ser aquecido em 37° Celsius imediatamente antes de ser infundido no paciente para evitar reação adversa.
- B) Deve ser aquecido em 37° Celsius para melhorar a viscosidade de infusão na veia do paciente.
- C) Deve ser aquecido em 37° Celsius para evitar perda do quelante.
- D) Apenas os meios de contraste lineares devem ser aquecidos antes de serem infundidos.
- E) Deve ser administrado em temperatura ambiente ($15 \text{ a } 30^\circ \text{ Celsius}$).

QUESTÃO 6

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 7

Considere que uma criança de 6 anos de idade apresenta edema bipalpebral à esquerda há 5h, com febre e dor. Como antecedente clínico, estava em tratamento de sinusite há 3 dias. Foi solicitada TC de face com contraste para melhor avaliação.

Qual é o provável achado do exame?

- A) Massa intraconal sugestiva de hemangioma capilar acarretando estase venosa bipalpebral.
- B) Celulite pré e pós-septal como complicação da sinusite.
- C) Pseudotumor orbitário secundário à sinusite.
- D) Pseudoaneurisma da artéria oftálmica, com hematoma bipalpebral.
- E) Abscesso subperiosteal no ápice orbitário.

QUESTÃO 8

Considere que uma criança de 11 anos de idade apresenta surdez bilateral progressiva há 6 anos. Foi solicitada TC de ossos temporais sem contraste para avaliação. Como antecedente pessoal, a criança teve meningite aos 5 anos de idade.

Qual é o mais provável achado do exame e o diagnóstico, respectivamente?

- A) Velamento das células da mastoide e das caixas timpânicas / Otomastoidite bilateral.
- B) Esclerose de algumas estruturas do labirinto ósseo / Labirintite ossificante.
- C) Sinais de fratura antiga longitudinal simétrica bilateral comprometendo as células das mastoídes / osteomielite.
- D) Lesão osteolítica bilateral, com aumento das partes moles retroauriculares / Osteomielite.
- E) Velamento das caixas timpânicas / Fístula liquórica.

QUESTÃO 9

É indicação de avaliação densitométrica por DXA:

- A) Mulheres a partir dos 60 anos de idade.
- B) Mulheres em uso de pílula anticoncepcional.
- C) Homens a partir dos 65 anos de idade.
- D) Mulheres e homens em uso de anticoagulante.
- E) Mulheres interrompendo terapia hormonal (TH).

QUESTÃO 10

Quanto ao risco de fratura osteoporótica, pode-se afirmar:

- A) Qualquer região validada para a avaliação por DXA permite a estimativa de risco de fratura global.
- B) Para a avaliação de fratura de quadril, a escolha de DMO de coluna é preferível.
- C) A DMO é o fator que melhor se relaciona ao risco de fratura.
- D) O relato de risco relativo deve ser preferido ao de risco absoluto em relatórios de DXA.
- E) É igual para pacientes com a mesma densidade óssea.

QUESTÃO 11

Quanto aos aneurismas rotos, assinale a alternativa correta.

- A) A rotura de aneurismas ilíacos é mais frequente que a do aneurisma aórtico.
- B) Aneurismas com diâmetro transversal superior a 5,5 cm têm maior chance de rotura.
- C) A ultrassonografia é o método de imagem padrão-ouro para o diagnóstico de rotura de aneurisma abdominal.
- D) Aneurismas ilíacos isolados são mais comuns do que os associados a outros aneurismas aorto-ilíacos.
- E) A presença de líquido retroperitoneal à ultrassonografia não auxilia no diagnóstico de rotura aneurismática.

QUESTÃO 12

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 13

O conceito de blindagem consiste na

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

QUESTÃO 14

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 é a

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

QUESTÃO 15

Considere que uma paciente de 28 anos de idade, com irmã que apresenta mutação genética do gene BRCA 1, comparece para realizar ressonância magnética (RM) das mamas e relata um episódio de reação alérgica ao meio de contraste de gadolínio, documentada como edema de glote, em um exame de ressonância há 3 meses.

Qual é a conduta mais apropriada para essa paciente?

- A) Prosseguir com a RM, desde que sem contraste à base de gadolínio. A mamografia e a ultrassonografia também estão indicadas.
- B) Prosseguir com a RM, desde que sem contraste à base de gadolínio e sem a necessidade de outros exames adicionais.
- C) Prosseguir com a RM com a injeção do meio de contraste à base de gadolínio, desde que monitorada durante o exame.
- D) Prescrever a dessensibilização com antialérgico e corticoide. Realizar a RM somente após o término da dessensibilização.
- E) Substituir a RM por, ultrassonografia, uma vez que este é o exame mais indicado nessa situação.

QUESTÃO 16

Considere que uma paciente com diagnóstico de câncer de mama realiza um controle com ressonância magnética das mamas, que evidencia resposta imaginológica completa da lesão e um cisto benigno de 0,5 cm na mama contralateral após o término da quimioterapia neoadjuvante.

Tento em vista esse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a categoria do ACR BI-RADS® mais apropriada.

- A) Categoria 2 pelo ACR BI-RADS®.
- B) Categoria 3 pelo ACR BI-RADS®.
- C) Categoria 4 pelo ACR BI-RADS®.
- D) Categoria 5 pelo ACR BI-RADS®.
- E) Categoria 6 pelo ACR BI-RADS®.

QUESTÃO 17

Em relação às calcificações agrupadas na mamografia, assinale a alternativa correta.

- A) As calcificações puntiformes estão mais comumente associadas a carcinoma lobular invasivo.
- B) As calcificações amorfas constituem uma apresentação frequente do tumor filóide.
- C) As calcificações lineares finas são mais suspeitas do que as pleomórficas finas.
- D) As calcificações grosseiras e heterogêneas apresentam alta probabilidade para malignidade.
- E) As calcificações distróficas com distribuição segmentar são achados frequentes nos carcinomas invasivos triplos negativos.

QUESTÃO 18

Em um exame de ultrassonografia das mamas de uma paciente com 36 anos de idade e implantes há 10 anos, um médico executante detectou finas linhas ecogênicas no interior do implante de silicone direito, o que gerou dúvida entre rotura intracapsular ou dobra do elastômero. O restante do exame estava normal.

A esse respeito, assinale a alternativa mais apropriada.

- A) Devido à dúvida, o próximo exame deverá ser a mamografia para descartar rotura extracapsular ou herniações.
- B) A categoria mais apropriada do ACR BI-RADS® nessa situação é a 0 (zero), e a ressonância magnética está indicada após a mamografia.
- C) A categoria mais apropriada do ACR BI-RADS® nessa situação é a 0 (zero), e a ressonância magnética está indicada sem a necessidade da mamografia.
- D) A categoria mais apropriada do ACR BI-RADS® nessa situação é a 2, e o próximo exame é a ressonância magnética.
- E) O diagnóstico mais provável para esse caso é o de contratura capsular.

QUESTÃO 19

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

Em relação a essa doença e ao diagnóstico diferencial com artrite séptica, pode-se 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 favorece o diagnóstico de sinovite transitória.

QUESTÃO 20

Considere uma paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, com dor intensa no ombro esquerdo. Realizou radiografia que demonstrou calcificação na topografia do tendão do subescapular, sendo diagnóstico tendinopatia calcária (depósito de hidroxapatita).

Em relação a esse diagnóstico, pode-se afirmar:

- A) Acomete com maior frequência homens que mulheres.
- B) As fases inflamatórias classicamente duram vários meses.
- C) Os depósitos cálcicos de hidroxapatita são tipicamente lineares.
- D) Depósitos intra-articulares podem ocorrer principalmente no ombro.
- E) O tendão do infraespinhal é o mais acometido no ombro.

QUESTÃO 21

Em relação às fraturas do cotovelo em crianças, pode-se afirmar:

- A) Fraturas de cotovelo são pouco frequentes em crianças.
- B) O principal mecanismo relacionado é trauma com o braço em hiperflexão.
- C) O alinhamento ósseo não é um bom parâmetro para detecção de fraturas.
- D) A presença dos núcleos de ossificação em crianças facilita a detecção de fraturas.
- E) Nas radiografias, deve-se buscar o sinal do coxim adiposo positivo.

QUESTÃO 22

Considere que um jovem, vítima de trauma direto no tornozelo esquerdo, realiza ressonância magnética que demonstra lesão osteocondral no domus talar.

Em relação a esse tipo de lesão, pode-se afirmar:

- A) Tem pouca importância clínica devido à biomecânica do tornozelo.
- B) É mais frequente no aspecto lateral do domus talar.
- C) O mecanismo clássico de trauma é a eversão do tornozelo.
- D) As lesões do aspecto medial geralmente são maiores e profundas.
- E) É facilmente identificada nas radiografias simples.

QUESTÃO 23

Os tumores ósseos de natureza cartilaginosa são frequentemente identificados de forma incidental em radiografias e em outros exames de imagem.

Em relação aos condroblastomas, pode-se afirmar:

- A) Neoplasia cartilaginosa benigna é bastante frequente.
- B) Classicamente acometem pacientes a partir da 4ª década de vida.
- C) A maioria dos casos é identificada em ossos longos.
- D) Geralmente são lesões multicêntricas no momento do diagnóstico.
- E) O aumento de partes moles é achado comum no condroblastoma.

QUESTÃO 24

Sobre a imagem em quadros infecciosos do SNC, assinale a alternativa correta.

- A) Na ressonância magnética, a meningite pode se manifestar com hidrocefalia e / ou hipersinal em FLAIR dos sulcos e / ou realce leptomeníngeo.
- B) O realce dural é um aspecto de imagem comumente encontrado nas infecções meníngeas.
- C) Diferentemente dos abscessos, os granulomas têm distribuição preferencial na fossa posterior, sendo menos frequentes no compartimento supratentorial.
- D) O hipersinal central em T2 favorece a possibilidade de etiologia fúngica ou TB (forma caseosa não liquefeita), sendo que nos abscessos bacterianos o conteúdo é hipointenso em T2.
- E) O uso do contraste não é capaz de auxiliar na diferenciação entre meningite e artefato pela suplementação de O₂, já que ambos cursam com realce leptomeníngeo.

QUESTÃO 25

Considere um paciente masculino, de 10 anos de idade, com história de cefaleia e distúrbio visual. Realizou TC de crânio que evidenciou lesão expansiva heterogênea selar e supraselar, com áreas de realce pós-contraste, focos císticos e algumas calcificações de perimeio.

Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica para esse paciente.

- A) Macroadenoma hipofisário.
- B) Germinoma.
- C) Astrocitoma protoplásmico.
- D) Craniofaringioma.
- E) Cisto da bolsa de Rathke.

QUESTÃO 26

Considere uma paciente feminina, 35 anos de idade, com história de dor cervical aguda seguida de hemiparesia direita e afasia súbitas há 3 dias. Realizou, na fase aguda, TC de crânio e angio-TC que evidenciaram, respectivamente, zona hipoatenuante no território da artéria cerebral média esquerda e irregularidade com afilamento da artéria carótida interna esquerda após sua emergência.

Assinale a alternativa que apresenta a melhor sequência de RM a ser solicitada para confirmação etiológica do AVC.

- A) Sequência de angio com técnica 3D-TOF no segmento cervical.
- B) Sequência T1 com supressão de gordura no segmento cervical.
- C) Sequência T2 volumétrica pós-contraste no segmento intracraniano.
- D) Angio-4D (Tricks) no segmento cervical.
- E) Sequência de angio com técnica 2D-TOF no segmento intracraniano.

QUESTÃO 27

Considere que um paciente com história de correção de aneurisma de aorta toracoabdominal evolui com quadro de paralisia flácida dos membros inferiores após o procedimento cirúrgico. Foi solicitada RM, que evidenciou hipersinal em T2 nos cornos anteriores da medula espinhal estendendo-se longitudinalmente por longo segmento torácico.

Assinale a principal hipótese diagnóstica nesse caso.

- A) Mielite transversa.
- B) Neuromielite óptica.
- C) Isquemia medular.
- D) Síndrome de Guillain-Barré.
- E) Edema secundário à malformação arteriovenosa espinhal.

QUESTÃO 28

Considere um paciente com quadro de adenomas sebáceos e máculas hipopigmentadas cutâneas, cistos ósseos, angiomiolipomas renais e rabdomiomas cardíacos.

São alguns dos achados esperados à RM de encéfalo desse paciente:

- A) Hemiatrofia cerebral e calcificações girais.
- B) Hemangioblastomas cerebelares.
- C) Malformações arteriovenosas e teleangiectasias.
- D) Meningiomas e ependimomas.
- E) Bandas radiais e nódulos subependimários.

QUESTÃO 29

Quanto à duplicidade pieloureteral, é correto afirmar:

- A) O ureter ectópico drena o polo superior.
- B) O ureter tópico está relacionado a maior incidência de ureterocele.
- C) É causa de incontinência urinária no menino.
- D) Ureter ectópico tem maior incidência de refluxo vesicoureteral.
- E) Acomete mais meninos e o lado esquerdo.

QUESTÃO 30

Qual das situações a seguir é sempre causada por sinostose de uma sutura?

- A) Microcefalia.
- B) Trigonocefalia.
- C) Escafocefalia.
- D) Plagiocefalia.
- E) Braquiocefalia.

QUESTÃO 31

É uma das causas de pseudoartrose congênita na criança:

- A) Displasia cleidocraniana.
- B) Encondromatose.
- C) Mucopolissacaridose tipo IV (doença de Morquio).
- D) Acondroplasia.
- E) Displasia diafisária progressiva.

QUESTÃO 32

Sobre os procedimentos invasivos de biópsias percutâneas de mama, pode-se afirmar:

- A) O método semiautomático permite melhor acurácia diagnóstica.
- B) Quanto mais fina a agulha, mais conclusivos são os resultados histológicos.
- C) A fragmentação da amostra durante a coleta é útil para o diagnóstico histológico final.
- D) Como o procedimento é de baixo risco, o termo de consentimento livre e esclarecido é desnecessário.
- E) Assegurar a esterilização do material é mais trabalhoso no método automático.

QUESTÃO 33

Qual é a malformação congênita mais frequentemente associada à malformação congênita das vias aéreas pulmonares (malformação adenomatoide cística)?

- A) Malformação arteriovenosa.
- B) Síndrome venolobar.
- C) Hérnia diafragmática.
- D) Sequestro pulmonar.
- E) Cisto broncogênico.

QUESTÃO 34

Sobre a segurança do paciente, pode-se afirmar:

- A) Os eventos adversos no processo de assistência à saúde são infreqüentes.
- B) O protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de meios de contraste deve ser aplicado obrigatoriamente em estabelecimentos hospitalares.
- C) A identificação do paciente em ambientes ambulatoriais é desnecessária.
- D) É boa prática utilizar a sigla "NI" nas pulseiras de pacientes não identificados.
- E) A dupla checagem das doses prescritas é procedimento muito desejável.

QUESTÃO 35

Em relação aos adenocarcinomas de pâncreas, assinale a alternativa correta.

- A) O envolvimento vascular de 90 graus com o tumor indica irressecabilidade.
- B) A apresentação mais comum é na forma de lesão expansiva hipervascularizada.
- C) Irregularidade parietal do vaso (*encasement*) é o critério de invasão vascular mais específico.
- D) A dilatação ductal à montante da lesão não é usual.
- E) A infiltração da veia esplênica torna a lesão irressecável.

QUESTÃO 36

Qual é o melhor reparo anatômico que delimita o processo uncinado do pâncreas?

- A) Tronco celíaco.
- B) Veia esplênica.
- C) Veia mesentérica superior.
- D) Artéria gastroduodenal.
- E) Artéria pancreatoduodenal.

QUESTÃO 37

A identificação da artéria e da veia mesentérica superior é importante reparo anatômico para o diagnóstico de má-rotação intestinal.

Qual é a relação entre a artéria e a veia nessa condição?

- A) A artéria fica à direita da veia.
- B) A artéria fica à esquerda da veia.
- C) A artéria fica superior à veia.
- D) A artéria fica inferior à veia.
- E) A artéria e a veia saem em um tronco único.

QUESTÃO 38

Em relação aos linfomas, assinale a alternativa correta.

- A) A característica de imagem mais comum na RM é hipersinal em T2 sem restrição à difusão das moléculas de água.
- B) Exibem intensa hipocogenicidade à ultrassonografia, podendo ser confundidos com cistos.
- C) Linfonodomegalias com necrose central em diversas cadeias ganglionares são o padrão de imagem mais prevalente nos linfomas.
- D) São lesões que induzem intensa desmoplasia, e, portanto, o encarceramento de vasos e a obstrução intestinal são achados comuns.
- E) Não é possível fazer o diagnóstico por imagem do linfoma renal, e, portanto, a nefrectomia está indicada.

QUESTÃO 39

Em relação às doenças peritoneais, assinale a alternativa correta.

- A) Existe sobreposição do aspecto de imagem da tuberculose peritoneal e da carcinomatose.
- B) As neoplasias primárias são mais comuns que as secundárias.
- C) A presença de líquido loculado é um achado de imagem específico para o diagnóstico de carcinomatose.
- D) Peritonite encapsulante é uma complicação comum em pacientes pós-gastroplastia redutora.
- E) Não é possível sugerir o diagnóstico de carcinomatose peritoneal pelos estudos de imagem, sendo um diagnóstico exclusivo da videolaparoscopia.

QUESTÃO 40

Qual dos seguintes parâmetros tomográficos é indicativo de baixa resolatividade para um procedimento de litotripsia extracorpórea?

- A) Densidade de 600 UH em um cálculo renal.
- B) Distância pele-cálculo de 14,3 cm.
- C) Maior eixo de 0,5 cm.
- D) Localização em cálice do grupo superior.
- E) Espessura do parênquima renal de 1,0 cm.

QUESTÃO 41

Sobre a detecção de neoplasia prostática pela RM multiparamétrica, assinale a alternativa correta.

- A) A sequência de difusão é dominante tanto na zona periférica quanto na zona de transição.
- B) A RM possui maior acurácia na detecção de lesões na zona de transição do que na zona periférica.
- C) A avaliação do padrão de curva de perfusão é a etapa fundamental na caracterização das lesões.
- D) Os contornos dos nódulos na zona de transição são mais importantes que o sinal nas sequências T2.
- E) A intensa restrição à difusão em um nódulo bem delimitado de 2,0 cm na zona de transição é suspeito para neoplasia (PI-RADS 5).

QUESTÃO 42

Considere que um paciente de 56 anos de idade exibe nódulo sólido hipervascularizado e heterogêneo, sem gordura ou calcificações e com esboço de cicatriz central, medindo 5,0 cm no polo superior do rim esquerdo como achado incidental de TC.

Qual(is) é(são) a(s) hipótese(s) mais provável(is) e conduta mais apropriada, respectivamente?

- A) A hipótese mais provável é de oncocitoma, e controle evolutivo por imagem é apropriado.
- B) A hipótese mais provável é de oncocitoma, e uma complementação por RM trará alta especificidade para esse diagnóstico.
- C) As hipóteses mais prováveis são de oncocitoma e carcinoma de células renais, e a nefrectomia está indicada.
- D) A hipótese mais provável é de um angiomiolipoma pobre em gordura, e uma complementação por RM trará alta especificidade para esse diagnóstico.
- E) A hipótese mais provável é de um carcinoma de células renais, e a complementação um PET / CT trará alta especificidade para esse diagnóstico.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa que apresenta o achado de necrose papilar renal na urotomografia ou urografia excretora.

- A) Estiramento difuso de infundíbulos caliciais.
- B) Opacificação pelo meio de contraste de pequena cavidade (central ou periférica), adjacente ao cálice menor.
- C) Calcificações medulares, adjacentes às papilas, bilaterais e simétricas.
- D) Refluxo de meio de contraste, de padrão linear, para o parênquima.
- E) Hipoperfusão cortical difusa dos rins.

QUESTÃO 44

Considere um paciente fumante, com carga tabágica de 20 maços/ano, apresentando dispneia e tosse seca. Na TCAR, observam-se nódulos centrolobulares em vidro fosco nos lobos superiores.

A principal hipótese diagnóstica é

- A) tuberculose miliar.
- B) histiocitose de células de Langerhans.
- C) metástases de adenocarcinoma de pulmão.
- D) pneumonite por hipersensibilidade.
- E) bronquiolite respiratória relacionada ao tabagismo.

QUESTÃO 45

Considere um 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. Análise mais pormenorizada identificou fino vaso arterial oriundo do tronco celíaco cruzando o diafragma e dirigindo-se para essa área de parênquima opacificado. Estudo do retorno venoso dessa região faz-se por veias pulmonares.

Qual é a possibilidade 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 46

Na investigação diagnóstica de um paciente com hipertensão arterial pulmonar, colabora para a diferenciação de doença primária ou idiopática o seguinte achado tomográfico:

- 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 47

Considere que uma menina de 2 anos de idade, internada em hospital especializado em paralisia cerebral, é encaminhada a emergência pediátrica com febre e dispneia. A radiografia de tórax mostra opacidades parenquimatosas bilaterais. Realizada TC, que evidencia áreas de consolidação nas bases pulmonares, heterogêneas, com densidades francamente negativas de permeio, menores que -30 UH.

Nesse caso, a principal hipótese diagnóstica é

- A) tuberculose pulmonar primária.
- B) pneumonia por aspiração alimentar.
- C) edema pulmonar neurogênico.
- D) pneumonia lipóidica.
- E) pneumonia bacteriana com formação de abscesso.

QUESTÃO 48

Sobre o diagnóstico da adenomiose uterina, assinale a alternativa correta.

- A) A associação da adenomiose com a endometriose pélvica é pouco frequente.
- B) Não existe relação entre o grau das alterações ecográficas e a sintomatologia da endometriose.
- C) As estrias ecogênicas e os cistos miometriais são as características ecográficas mais fortemente associadas com a adenomiose.
- D) A perda da mobilidade uterina (*sliding*) é um sinal ecográfico relacionado com a adenomiose.
- E) O diagnóstico diferencial do mioma com o adenomioma é feito pela localização e ecogenicidade do nódulo.

QUESTÃO 49

Sobre a avaliação ultrassonográfica da placenta, assinale a alternativa correta.

- A) O diagnóstico de descolamento prematuro da placenta só pode ser firmado após a detecção do hematoma retroplacentário.
- B) A classificação dos graus de maturidade placentária é utilizada como parâmetro para avaliar a maturidade pulmonar.
- C) O principal fator de risco para o acretismo placentário é a cicatriz de cesariana prévia.
- D) Vasa prévia é definida como a presença de vasos originários da circulação materna localizados abaixo da placenta.
- E) Existe pouca associação entre o acretismo placentário e a presença de placenta prévia.

QUESTÃO 50

Sobre os cistos ovarianos funcionais, assinale a alternativa correta.

- A) São cistos decorrentes de estímulo gonadotrófico anômalo.
- B) São frequentes nas usuárias de contracepção hormonal.
- C) Não ocorrem nas usuárias de DIUs medicados.
- D) Os cistos funcionais mais frequentes são os tecaluteínicos.
- E) Causam mais complicações quando ocorrem na menopausa.

QUESTÃO 51

Sobre as gestações múltiplas, assinale a alternativa correta.

- A) As gestações monozigóticas são a maioria das gestações gemelares.
- B) A presença de duas vesículas vitelinas é diagnóstico de gestação dicoriônica.
- C) A presença do sinal do lambda placentário é patognômico de gestação dicoriônica.
- D) A síndrome da transfusão feto-fetal ocorre em até 15% das gestações gemelares, independentemente da corionicidade.
- E) A identificação de duas massas placentárias distintas é diagnóstico de gestação dicoriônica.

QUESTÃO 52

Sobre as malformações do SNC fetal, assinale a alternativa correta.

- A) A anencefalia tem como causa a malformação do telencéfalo fetal.
- B) O cerebelo em forma de banana é decorrente da herniação das estruturas da fossa posterior pelo forame magno.
- C) O diagnóstico da holoprosencefalia somente pode ser estabelecido no segundo trimestre da gestação.
- D) A presença de cistos de plexo coroide tem forte associação com cromossomopatias.
- E) A malformação de Dandy-Walker raramente está associada a cromossomopatias.

QUESTÃO 53

No interior do túnel do carpo proximal, tem-se usualmente

- A) nove tendões e um nervo.
- B) dez tendões e dois nervos.
- C) nove tendões, dois nervos e uma artéria.
- D) dez tendões e um nervo.
- E) dez tendões, dois nervos e uma artéria.

QUESTÃO 54

Em relação às neoplasias hepáticas benignas, assinale a alternativa correta.

- A) Os hemangiomas são de fácil diagnóstico por serem o único tipo de lesão hiperecogênica, em sua maioria menores que 3 cm.
- B) O adenoma hepático habitualmente apresenta ecogenicidade dificilmente diferenciável do tecido hepático adjacente, chamada de lesão furtiva. Além disso, apresenta a cicatriz central, área hipoeicoica linear ou estrelada na parte central da massa.
- C) A hiperplasia nodular focal apresenta uma ligação clara com o uso de contraceptivos orais e ecogenicidade inespecífica, podendo ser hipereicoica, hipoeicoica, isoecoica ou mista.
- D) Os lipomas hepáticos são extremamente raros, apresentando associação com os angiomiolipomas renais. Ao estudo ultrassonográfico, são massas ecogênicas bem definidas, indistinguíveis de hemangioma, metástases ecogênicas ou tecido adiposo focal.
- E) Não é possível diferenciar as lesões hepáticas benignas das malignas sem o uso do Doppler ou do contraste com microbolhas.

QUESTÃO 55

Qual dos ajustes de parâmetro a seguir permite melhorar a resolução de contraste em exames de US modo B?

- A) Colocar o foco na altura da estrutura de interesse.
- B) Reduzir o ganho compensado por tempo (TGC) de modo que as estruturas sabidamente anecogênicas fiquem pretas na imagem.
- C) Aumentar a frequência do transdutor.
- D) Reduzir a faixa dinâmica.
- E) Reduzir a frequência do transdutor.

QUESTÃO 56

Sobre as patologias difusas da glândula tireoide, assinale a alternativa correta.

- A) Na tireoidite subaguda granulomatosa, ocorre aumento difuso da ecogenicidade glandular com presença de septos fibrosos (padrão micronodular).
- B) Na doença de Graves, o aumento das velocidades sistólicas nas artérias tireoidianas indica níveis elevados de TSH.
- C) Entre as doenças autoimunes da tireoide, a tireoidite de Hashimoto é a menos frequente.
- D) Na doença de Graves com tratamento medicamentoso eficaz, espera-se encontrar velocidades sistólicas aumentadas nas artérias tireoidianas.
- E) Na tireoidite crônica linfocítica que cursa com hipertireoidismo, as velocidades sistólicas nas artérias tireoidianas geralmente encontram-se abaixo de 80,0 cm/seg.

QUESTÃO 57

No estudo arterial de membros inferiores, há regiões com acesso mais limitado (de estudo tecnicamente mais difícil).

Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma dessas regiões e sua respectiva solução para a dificuldade técnica.

- A) Canal dos adutores (estruturas profundas) / deve-se aumentar a escala de velocidade.
- B) Região poplíteia (estruturas profundas) / deve-se retirar a compressão do transdutor.
- C) Canal dos adutores (estruturas profundas) / deve-se baixar a frequência do transdutor ao estudo com Doppler.
- D) Artéria pediosa (estrutura superficial) / deve-se utilizar o transdutor convexo.
- E) Artéria fibular (estrutura profunda) / deve-se reduzir a potência acústica do equipamento.

QUESTÃO 58

Em relação ao estudo do trato gastrointestinal (TGI), pode-se afirmar:

- A) A ultrassonografia é o método de imagem que melhor identifica a estratificação das camadas parietais do TGI.
- B) O fundo gástrico é o segmento do TGI mais facilmente visualizado pela ultrassonografia.
- C) O tubo digestivo apresenta cinco camadas parietais no estômago e duodeno e quatro camadas nos demais segmentos.
- D) A presença de gás no interior das alças intestinais proporciona uma avaliação mais detalhada do TGI.
- E) A ultrassonografia é incapaz de demonstrar os movimentos peristálticos das alças intestinais.

QUESTÃO 59

Em relação às ondas mecânicas, é correto afirmar:

- A) Não precisam de um meio físico para sua transmissão.
- B) Ondas de maior frequência têm comprimento de ondas maiores.
- C) Ondas de maior frequência sofrem menor atenuação, permitindo maior penetração em um mesmo meio, em relação a ondas de menor frequência.
- D) A velocidade delas depende principalmente da fonte emissora e não do meio em que se propaga.
- E) Não sofrem alteração de direção ao passar perpendicularmente por interface entre dois meios com coeficientes de atenuação diferentes.

QUESTÃO 60

O equipamento de ultrassom determina a profundidade de um pixel com base

- A) no cristal que emitiu o eco.
- B) no tempo de eco.
- C) na intensidade do eco de retorno.
- D) em uma relação entre a intensidade do eco e a velocidade do som no meio.
- E) em uma relação entre o tempo de eco e a intensidade do eco.

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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												
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"/>												

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.**