QUESTÃO 30

Considere que um paciente do sexo masculino, de 58 anos de idade, exibe perda ponderal, náuseas e ascite há 40 dias. Realizou transplante hepático há 12 anos por cirrose por vírus C (HCV).

Considerando a tomografia apresentada a seguir, qual é a principal hipótese diagnóstica e conduta mais apropriada, respectivamente?

A) Recidiva de carcinoma hepatocelular/ Retransplante.

B) Doença linfoproliferativa pós-transplante / Biópsia percutânea.

C) Mononucleose / Avaliação sorológica.

D) Trombose de artéria hepática / Retransplante.

E) Corpo estranho / Remoção cirúrgica.

QUESTÃO 31

Paciente sexo masculino, 56 anos de idade, apresenta hepatopatia crônica por vírus C. Realiza a seguinte TC com contraste.

Considerando nódulo de 2,0 cm, qual é a descrição mais apropriada?

A) Nódulo hipervascularizado com *washout*, compatível com carcinoma hepatocelular.

B) Nódulo hipervascularizado sugestivo de carcinoma hepatocelular.

C) Nódulo hipervascularizado, admitindo hipótese de carcinoma hepatocelular e diagnóstico diferencial de hiperplasia nodular focal.

D) Nódulo sólido de provável natureza biliar.

E) Nódulo sólido com hiporrealce tardio, suspeito para adenoma.

QUESTÃO 32

Considere um paciente sexo feminino,53 anos de idade, com história de dor abdominal há 3 dias, náuseas e vômitos.

Qual alternativa contém os achados de imagem, a principal hipótese diagnóstica e a conduta mais apropriada, respectivamente?

A) Cálculos na vesícula biliar e espessamento parietal / Colecistopatia calculosa crônica / Acompanhamento ambulatorial.

B) Lesão infiltrativa no leito da vesícula biliar, com extensão ao parênquima hepático / Neoplasia de vesícula biliar / Complementar com colangiorressonância para estadiamento.

C) Vesícula biliar distendida e com cálculos / Possível colecistopatia calculosa aguda / Complementar com colangiorressonância para diagnóstico.

D) Conteúdo denso nas vias biliares / Hemobilia / Complementar com angiografia para diagnóstico e tratamento.

E) Vesícula biliar distendida com cálculos e hiperemia perivesicular / Colecistopatia calculosa aguda / Tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 33

Considere um paciente, sexo feminino, 44 anos de idade, com dor abdominal em cólica, náuseas e vômitos há 2 dias, seguidos de parada de eliminação de flatos e fezes.

Qual(is) é(são) o(s) achado(s) radiológico(s) e a principal hipótese diagnóstica, respectivamente?

A) Espessamento parietal do sigmoide / Tumorcolorretal estenosante.

B) Distensão gasosa difusa dos cólons / Megacólon.

C) Tecido sólido e retrátil no mesentério / Tumor carcinoide.

D) Distensão do sigmoide e aspecto rotacional do meso / Volvo de sigmoide.

E) Espessamento, distensão e realce parietal dos cólons / Colite.

QUESTÃO 34

Considere um paciente portador de hepatopatia crônica, identificado com dilatação das vias biliares na RM.

Qual é o achado e hipótese diagnóstica mais prováveis, respectivamente?

A) Lesão infiltrativa no hilo hepático / Colangiocarcinoma.

B) Realce difuso das vias biliares / Colangite.

C) Transformação cavernomatosa da veia porta / Biliopatia portal.

D) Lesões hipervascularizadas hepáticas / Doença metastática.

E) Dilatação de sinusoides / Síndrome da obstrução sinusoidal.

QUESTÃO 35

Considere que um paciente, sexo feminino, 19 anos de idade, realiza tomografia computadorizada para investigar lesão pancreática vista em ultrassonografia abdominal de rotina, assintomática.

Qual é a melhor hipótese diagnóstica e a melhor conduta?

A) Tumor sólido pseudopapilar do pâncreas (Frantz) / Pancreatectomia caudal.

B) Adenocarcinoma ductal / Pancreatectomia caudal.

C) Lesão intraductal produtora de mucina (IPMN) / Controle evolutivo.

D) Lesão intraductal produtora de mucina (IPMN) / Pancreatectomia caudal.

E) Cistoadenoma seroso / Controle evolutivo.

QUESTÃO 36

Considere que um paciente, sexo masculino, 75 anos de idade, internado para tratamento de sepse grave de foco pulmonar, evolui com fadiga e dor abdominal súbita. A TC demonstra lesão nodular de 3,0 cm na adrenal direita, com atenuação média de 61 UH.

Qual é a melhor hipótese diagnóstica?

A) Adenoma adrenal pobre em gordura.

B) Feocromocitoma.

C) Hematoma adrenal

D) Carcinoma adrenal.

E) Metástase de sítio desconhecido.

QUESTÃO 37

Considere que um paciente, sexo masculino, 65 anos de idade, apresenta elevação do PSA (8 ng/mL), tendo realizado duas biópsias prévias com resultado negativo. Realiza ressonância multiparamétrica da próstata (imagens a seguir) para elucidação.

Qual é o principal achado radiológico e conduta indicada, respectivamente?

A) Extensa lesão com baixo sinal em T2 e restrição a difusão na zona periférica prostática / Biópsia transretal de saturação de 18 fragmentos.

B) Nódulo bem delimitado com baixo sinal em T2 e restrição a difusão na zona de transição anterior, provável nódulo de hiperplasia / Conduta expectante.

C) Não existem achados relevantes na RM / Conduta expectante.

D) Lesão lentiforme com baixo sinal em T2 e restrição a difusão na zona de transição anterior / Biópsia dirigida por fusão de imagens.

E) Lesão expansiva na zona periférica, com sinais de extensão extracapsular, provavelmente representando a lesão índice / Devido à alta probabilidade de neoplasia, o paciente pode prosseguir para tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 38

Considere um paciente sexo masculino, 65 anos de idade, com queixa de jato urinário fraco há 3 anos, com piora após sondagem vesical prolongada.

Qual(is) é(são) o(s) achado(s) radiológico(s) e a hipótese diagnóstica, respectivamente?

A) Estenose da uretra bulbar com dilatação da uretra prostática / Lesão traumática.

B) Estenose da uretra prostática e bexiga de esforço / Hiperplasia prostática benigna.

C) Dilatação da uretra prostática / Achado habituais pós-RTU.

D) Irregularidades da uretra peniana / Doença inflamatória / infecciosa (uretrite).

E) Extravasamento do meio de contraste a partir da uretra membranosa / Fístula urinária.

QUESTÃO 39

Considere uma paciente, sexo feminino, 45 anos de idade, com dor abdominal, ascite e elevação de marcadores CA-125 e CEA.

Qual(is) é(são) o(s) achado(s) e a principal hipótese diagnóstica?

A) Lesão infiltrativa no ovário esquerdo / Tumor ovariano epitelial.

B) Aumento volumétrico do ovário direito / Torção ovariana.

C) Lesão retrátil na região paracervical esquerda / Endometriose.

D) Espessamento difuso e distensão do retossigmoide / Retocolite ulcerativa.

E) Nódulos peritoneais e ascite / Carcinomatose peritoneal.

QUESTÃO 40

Considere um paciente, sexo feminino, 53 anos de idade, com discreto aumento do cortisol sérico e supressão de ACTH. Realiza TC de abdome.

Qual é o achado e a principal hipótese diagnóstica, respectivamente?

A) Espessamentodifuso das adrenais Linfoma.

B) Hiperplasia adrenal bilateral / Disfunção do eixo hipofisário.

C) Espessamento nodular das adrenais / Hiperplasia macronodular.

D) Espessamento nodular das adrenais / Hiperplasia nodular pigmentada.

E) Espessamento difuso das adrenais / Doença granulomatosa.

QUESTÃO 41

Considere um paciente de 48 anos de idade, sexo feminino, com febrícula, tosse seca e dispneia. Evolução de algumas semanas. A seguir, TCAR da paciente.

Baseando-se no caso descrito e na imagem apresentada, a principal hipótese diagnóstica é

A) doença fúngica.

B) abscesso pulmonar.

C) tuberculose pós-primária.

D) neoplasia pulmonar de crescimento lepídico.

E) pneumonia em organização.

QUESTÃO 42

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 30 anos de idade. Refere início de desconforto torácico, leve dispneia e febre há 2 semanas. Hemograma evidenciou eosinofilia. O estudo radiográfico foi realizado no início dos sintomas (A.) e após 2 semanas (B.), como identificados nas imagens a seguir.

Baseado nos dados clínicos e de imagem, qual é o diagnóstico mais provável?

A) Lesão neoplásica: adenocarcinoma lepídico.

B) Pneumonia em organização.

C) Pneumonia eosinofílica simples (Löeffler).

D) Pneumonia adquirida na comunidade.

E) Aspergilose broncopulmonar alérgica.

QUESTÃO 43

Considere um paciente do sexo feminino, 40 anos de idade, que refere dispneia e pneumonias de repetição há alguns meses. Descreveu, ainda, dor e espessamento do pavilhão articular bilateral e sintomas de artrite.

Baseado na história clínica e nessas imagens, qual é o diagnóstico mais provável?

A) Traqueobroncopatia osteocondroplástica.

B) Carcinoma adenoide cístico.

C) Amiloidose traqueobrônquica.

D) Tuberculose traqueobrônquica.

E) Policondrite recidivante.

QUESTÃO 44

Considere um paciente do sexo feminino, 58 anos de idade, com dispneia e dor torácica. A seguir, TC da paciente.

Baseando-se no caso apresentado e nessa imagem, qual é o diagnóstico mais provável?

A) Doença fúngica sistêmica.

B) Tuberculose pleural e linfonodal.

C) Doença metastática.

D) Mesotelioma pleural.

E) Empiema pleural.

QUESTÃO 45

Considere um paciente de 23 anos de idade, sexo masculino, em quimioterapia de indução para leucemia mieloide aguda. Apresenta-se com quadro clínico de febre e queda do estado geral. A seguir, TC do paciente,

Baseando-se no caso apresentado e nessa imagem, qual é o diagnóstico mais provável?

A) Doença fúngica angioinvasiva.

B) Infiltração linfomatosa pulmonar.

C) Pneumonia pneumocócica.

D) Tuberculose pulmonar.

E) Pneumonia pelo vírus Epstein Barr.

QUESTÃO 46

Considere um paciente de 66 anos de idade, sexo masculino, queixando-se de dispneia. Presença de tumor renal a esclarecer, como demonstrado na imagem a seguir.

Baseando-se no caso apresentado e nessa imagem, qual é o diagnóstico mais provável?

A) Pneumonia intersticial linfocítica.

B) Síndrome de Birt-Hogg-Dubé.

C) Enfisema pulmonar.

D) Linfangioleiomiomatose.

E) Histiocitose de células de Langerhans.

QUESTÃO 47

Analise a imagem a seguir, que demonstra uma anomalia em uma gestação de 26 semanas.

Em relação à anomalia demonstrada nessa imagem, pode-se afirmar:

A) A presença de oligohidrâmnia é frequente próximo ao termo da gestação.

B) É a principal causa de obstrução intestinal neonatal.

C) A associação com cromossomopatias é pouco frequente.

D) O diagnóstico é feito no primeiro trimestre da gestação.

E) A associação com cardiopatias é pouco frequente.

QUESTÃO 48

Considere que uma mulher de 75 anos de idade foi submetida a US endovaginal de rotina, como demonstrado na imagem a seguir.

Dado: Foto (medida: 1,37 cm).

Baseando no caso e nesses dados, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada, respectivamente.

A) Provável neoplasia / Indicar exérese cirúrgica para diagnóstico histológico.

B) Provável neoplasia benigna / Indicar punção aspirativa.

C) Não é possível estabelecer diagnóstico / Solicitar marcadores tumorais.

D) Provável inclusão folicular / Indicar controle periódico.

E) Provável cisto ovariano funcional / Repetir exame após 2 meses.

QUESTÃO 49

Observe a imagem a seguir da bexiga de uma mulher de 45 anos de idade, com relato de um episódio de hematúria macroscópica há uma semana, sem dor, que cessou espontaneamente.

Baseando no caso e nesses dados, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada, respectivamente.

A) Provável neoplasia vesical / Indicar biópsia dirigida por cistoscopia.

B) Pólipos vesicais benignos / Indicar exérese cirúrgica.

C) Endometriose vesical / Indicar ressonância magnética.

D) Coágulos vesicais / Indicar tomografia computadorizada para avaliar os rins e as vias urinárias.

E) Cálculos vesicais de urato / Indicar US para avaliação dos rins e das vias urinárias.

QUESTÃO 50

Analise o caso clínico a seguir.

Gestante de 21 semanas pela DUM, gestação sem intercorrências, submetida a US de rotina. Circunferência cefálica medindo 18,8 cm, compatível com gestação de 20/21 semanas, e sem outras alterações ecográficas no exame morfológico, como demonstrado nas imagens a seguir.

Baseando no caso e nesses dados, assinale a alternativa que apresenta o prognóstico da gestação.

A) Marcador menor de cromossomopatias, com gravidez de evolução normal.

B) Cistos aracnoides, podendo haver crescimento e lesão cerebral por compressão.

C) Malformação do plexo coroide, sendo necessária RM para avaliar prognóstico.

D) Cistos cerebrais múltiplos, sendo necessário pesquisar infecção materna para avaliar prognóstico.

E) Cistos coroides múltiplos, com prognóstico reservado em cerca de 10% dos casos.

QUESTÃO 51

A imagem renal a seguir pertence a uma criança cardiopata em uso de diurético.

Considerando essa imagem, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

A) Nefrocalcinose.

B) Depósito de proteína de Tamm Horsfal.

C) Rins normais.

D) Rins com hipertrofia de coluna de Bertin.

E) Abcesso renal.

QUESTÃO 52

Em relação à imagem de um lobo tireoidiano de uma mulher de 54 anos de idade a seguir, é correto afirmar que

A) a punção do maior nódulo está indicada, pois não há diferença no grau de suspeição entre eles.

B) o aspecto é compatível com bócio multinodular secundário à hiperplasia difusa.

C) a paciente provavelmente apresenta quadro de hipertireoidismo se não estiver sob tratamento com droga antitireoidiana.

D) a paciente apresenta quadro de hipotireoidismo.

E) a paciente vive em área onde há baixa oferta de iodo na dieta.

QUESTÃO 53

Considerando a imagem a seguir e as características da hiperplasia nodular focal, é **incorreto** afirmar:

A) A cicatriz central é caracterizada como área hipoecoica linear ou estrelada.

B) Apresenta-se como massa sutil, com ecogenicidade semelhante à do parênquima hepático adjacente.

C) É também conhecida como lesão "furtiva" pela sua difícil caracterização e semelhança histológica com o parênquima hepático.

D) O estudo com Doppler não contribui para o diagnóstico devido à ausência de vasos sanguíneos periféricos e centrais bem desenvolvidos nesse tipo de lesão.

E) Ocasionalmente, a cicatriz central pode parecer hiperecoica.

QUESTÃO 54

Com base nas imagens ultrassonográficas do pâncreas e na vesícula biliar a seguir, o quadro clínico compatível com o do paciente é

A) hipoglicemia, sudorese, dor abdominal, perda ponderal e eventual perda de consciência.

B) hiperglicemia, agitação, dor abdominal, perda ponderal e eventual perda de consciência.

C) icterícia, dor abdominal, perda ponderal, fezes acólicas e urina colúrica.

D) icterícia, dor abdominal com Murphy positivo, ganho de peso, fezes acólicas e urina colúrica.

E) icterícia, anemia, dor abdominal, tremores, fezes acólicas e urina colúrica.

QUESTÃO 55

As imagens a seguir mostram um nódulo renal predominantemente sólido, levemente hiperecoico, com área cística de permeio, localizado no terço inferior do rim direito, com fluxo periférico maior que o central ao Doppler. O diagnóstico anatomopatológico da lesão foi de carcinoma de células renais (CCR).

Sobre tal patologia, é **incorreto** afirmar:

A) A tríade diagnóstica clássica dor no flanco, hematúria macroscópica e massa renal palpável é encontrada em menos de 10% dos pacientes às manifestações iniciais.

B) O diagnóstico diferencial entre o CCR e o hipernefroma é realizado com Doppler de amplitude.

C) Ao ultrassom, muitos tumores se mostram sólidos, sem predileção por qualquer dos rins ou pelos polos superior, médio ou inferior.

D) Os tumores podem ser hipoecoicos, isoecoicos ou hiperecoicos.

E) Espaços císticos intramurais nos nódulos pequenos e hiperecoicos são características presentes nos CCR e ausentes nos angiomiolipomas.

QUESTÃO 56

Considere um paciente cirrótico secundário à etilismo crônico, em avaliação por piora da ascite, sendo demonstrada a lesão nodular documentada nas imagens a seguir.

Nesse caso, qual é a melhor hipótese diagnóstica e a conduta a ser adotada, respectivamente?

A) Hemangioma hepático / Manter apenas o controle ecográfico em 6 meses.
B) Hiperplasia nodular focal / Não há necessidade de controle.
C) Linfoma / Prosseguir investigação por meio de ressonância magnética com contraste.
D) Carcinoma hepatocelular / Prosseguir investigação por meio de ressonância magnética com contraste.
E) Hemangioendotelioma epitelioide hepático / Indicada realização de biópsia com agulha grossa.

QUESTÃO 57

Baseando-se na imagem a seguir e na temática ultrassonografia anatômica da região epigástrica, os numerais dessas imagem se referem respectivamente a

A) 1- Ducto pancreático acessório; 2- Cauda pancreática; 3- Veia mensetérica inferior; 4- Veia Cava Inferior; 5- Aorta Abdominal; 6- Artéria mesentérica superior.
B) 1- Corpo pancreático; 2- Ducto pancreático principal; 3- Veia esplênica; 4- Veia Cava Inferior; 5- Aorta Abdominal; 6- Veia mesentérica superior.
C) 1- Ducto de Wirsung; 2- Corpo pancreático; 3- Veia esplênica; 4- Veia Cava Inferior; 5- Aorta Abdominal; 6- Artéria mesentérica superior.
D) 1- Ducto pancreático principal; 2- Corpo pancreático; 3- Veia esplênica; 4- Aorta Abdominal; 5- Veia Cava Inferior; 6- Artéria mesentérica superior.
E) 1- Ducto de Santorini; 2- Colo pancreático; 3- Veia mensetérica inferior; 4- Veia Cava Inferior; 5- Aorta Abdominal; 6- Veia mesentérica superior.

QUESTÃO 58

Considere um paciente previamente hígido que apresenta um nódulo palpável de consistência fibroelástica, doloroso, na linha média da região cervical alta (supra-hioidea) há cerca de 2 semanas.

Vide as imagens a seguir.

Essas imagens são sugestivas de

A) metástase de carcinoma papilar de tireoide.

B) metástase de carcinoma de assoalho da boca.

C) adenoma de paratireoide infartado.

D) adenoma pleomórfico infectado.

E) cisto tireoglosso complicado.

QUESTÃO 59

A imagem ultrassonográfica a seguir apresenta um fígado com ecogenicidade difusamente aumentada, atenuando o feixe sonoro.

Sobre esse achado ultrassonográfico, assinale a alternativa que apresenta possíveis causas de infiltração gordurosa (esteatose hepática).

A) Hipoealimentação, hiperaldosteronismo, doença de Watson, hipocortisolismo (endógeno e exógeno), hepatite e distúrbios do armazenamento do ferro.

B) Hipoalimentação, hiperlipedemia, diabetes, hipercortisolismo (endógeno e exógeno) e distúrbios do armazenamento do ferro.

C) Hiperealimentação, hipotireoidismo, diabetes, hipocortisolismo (endógeno e exógeno), hepatite e distúrbios do armazenamento do glicogênio.

D) Hipoealimentação, hipertireoidismo, diabetes, hipercortisolismo (endógeno e exógeno) e distúrbios do armazenamento do ferro.

E) Hiperealimentação, consumo excessivo de álcool, hiperlipedemia, diabetes, hipercortisolismo (endógeno e exógeno), hepatite e distúrbios do armazenamento do glicogênio.

QUESTÃO 60

O tendão demonstrado na imagem a seguir é responsável por

A) abdução e extensão do braço.

B) apenas abdução do braço.

C) rotação interna do braço.

D) extensão do braço.

E) abdução e flexão do braço.

FOLHA DE RESPOSTAS
(RASCUNHO)
PROVA A

| | | |

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.