



Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

**AVALIAÇÃO ANUAL PARA
MÉDICOS APERFEIÇOANDOS EM
ULTRASSONOGRAFIA - A2
- 2017 -**

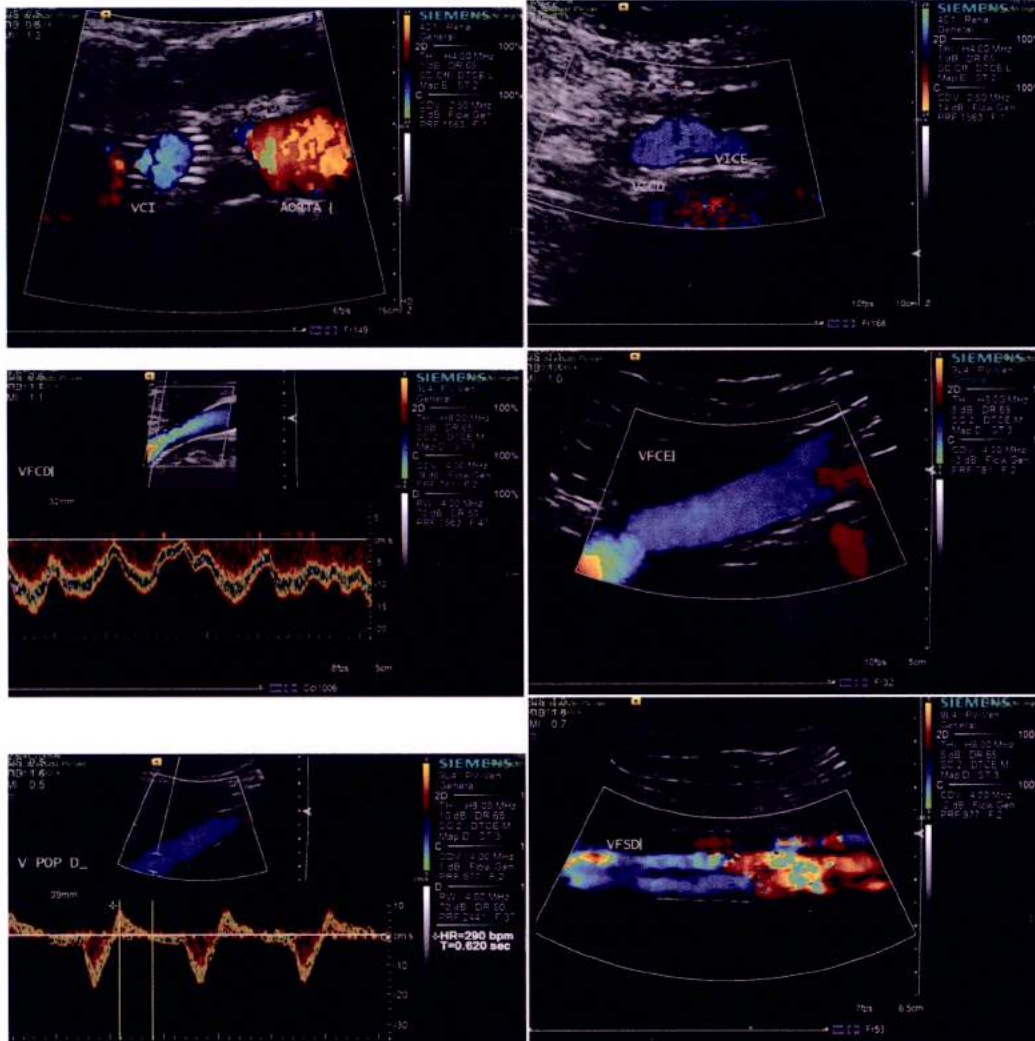


Tipo A

1 - Em relação aos eventos tromboembólicos, qual placa é considerada de maior risco?

- Heterogênea e hipoeicoica.
- Calcificada e hiperecoica.
- Homogênea e calcificada.
- Homogênea e hiperecoica.
- Homogênea e hipoeicoica.

2 - Mulher de 25 anos, com quadro de TVP extensa de membros inferiores foi submetida a tratamento fibrinolítico e recanalização venosa endovascular. Em relação às imagens realizadas no terceiro ano de seguimento e a evolução pós-operatória, pode-se afirmar que



- os "stents" não se estendem até a veia cava inferior.
- os resultados do tratamento fibrinolítico são superiores na fase aguda da trombose venosa e devem ser indicados preferencialmente na TVP iliofemoral à esquerda e associados ao implante de filtro de veia cava.
- o tempo de refluxo na veia poplíteia direita é significativo e correlaciona-se com o desenvolvimento da síndrome pós-trombótica.
- o fluxo venoso no segmento femoral comum direito sugere oclusão residual proximal relevante.
- a veia femoral direita apresenta sinais de recanalização venosa.

3 - Nos equipamentos de ultrassonografia, o TCG - "Time Gain Control"

- a) é mais usado para amplificar sinais de estruturas superficiais e reduzir automaticamente os sinais de estruturas localizadas em planos mais profundos.
- b) não é passível de ser ajustado manualmente, sendo realizado automaticamente pela máquina.
- c) representa o controle de ganho dos ecos recebidos setorialmente para cada profundidade da imagem.
- d) seleciona a frequência central das ondas de pulso emitidas pelo transdutor.
- e) é a diminuição da intensidade do ultrassom com a distância percorrida pelos feixes ultrassônicos nos tecidos.

4 - O carcinoma mamário mais comum é o

- a) ductal invasor (sem tipo especial).
- b) lobular invasor.
- c) medular.
- d) indiferenciado.
- e) ductal "in situ".

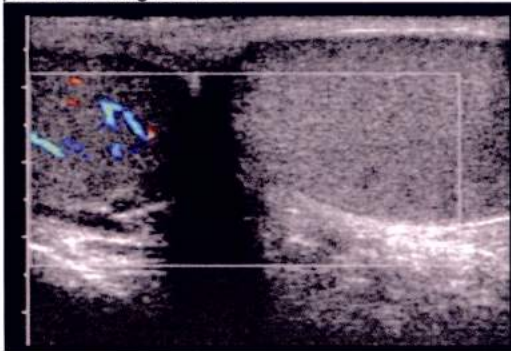
5 - Quanto aos nódulos sólidos na ultrassonografia mamária podemos afirmar que nódulos

- a) sólidos palpáveis devem ser biopsiados, mesmo quando apresentarem critérios provavelmente benignos.
- b) com características provavelmente benignas, sem antecedentes de câncer, podem ser seguidos em 6 meses.
- c) sólidos maiores de 10 mm devem ser biopsiados, independente da morfologia.
- d) hiperecogênicos são benignos, independente de critérios como margens ou forma.
- e) sólidos ovais, com margens não circunscritas, sem sombra acústica, podem ser seguidos em 6 meses.

6 - Qual das seguintes patologias **não possui** sua origem na unidade ducto lobular terminal?

- a) Neoplasia fibrocística.
- b) Alterações fibrocísticas.
- c) Carcinoma ductal in situ.
- d) Fibroadenoma.
- e) Neoplasia papilar.

7 - Rapaz com 16 anos de idade, com história de cirurgia para correção de criptorquidia à esquerda aos dois anos de idade e dor testicular ipsilateral, de início súbito há 3 horas. Qual o provável diagnóstico?

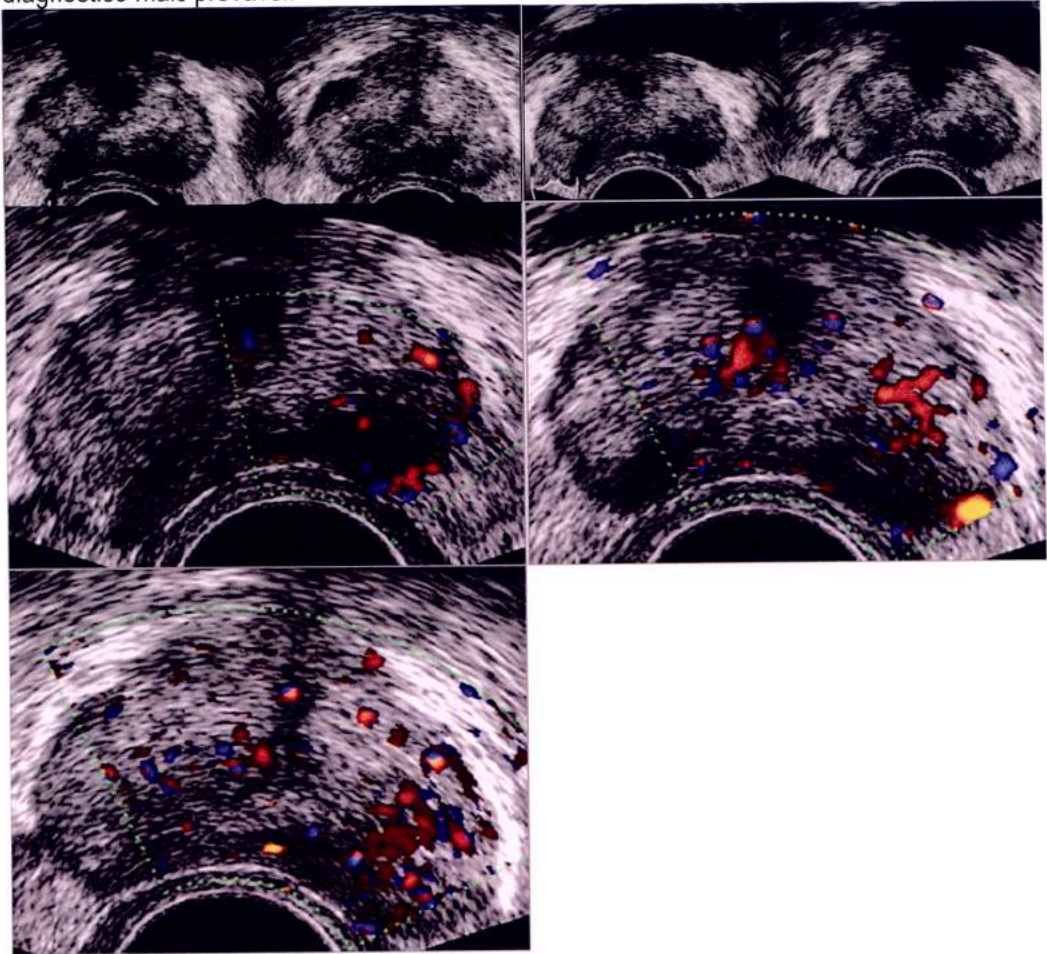


- a) Torção completa.
- b) Varicocele.
- c) Epididimite.
- d) Torção incompleta.
- e) Orquite.

8 - Quais as principais características ecográficas da fase tardia da cirrose hepática?

- a) Fígado de dimensões normais, parênquima com textura homogênea e contornos serrilhados.
- b) Fígado de dimensões reduzidas, parênquima com textura homogênea e contornos serrilhados.
- c) Fígado de dimensões normais, parênquima com textura heterogênea e contornos regulares.
- d) Fígado de dimensões aumentadas, parênquima com textura homogênea e contornos serrilhados.
- e) Fígado de dimensões reduzidas, parênquima com textura heterogênea e contornos serrilhados.

9 - Paciente com 18 anos, com PSA de 5.7 ng/ml . Observe as imagens abaixo e dê o diagnóstico mais provável.



- a) Doença reumatoide.
- b) Abscesso.
- c) Prostatite.
- d) Hipertrofia do utrículo prostático.
- e) Malformação prostática.

10 - Dentre as causas da hiperplasia parotídea (sialose) podemos citar todas abaixo, **EXCETO**:

- a) Síndrome de Sjogren.
- b) Obesidade.
- c) Diabetes.
- d) Hepatopatia.
- e) Desnutrição.

11 - Em relação à ultrassonografia do pescoço pode-se afirmar que

- a) a artéria tireóidea superior é ramo da artéria maxilar.
- b) a artéria carótida interna tipicamente localiza-se lateralmente à artéria carótida externa.
- c) a artéria tireóidea inferior cruza anteriormente a artéria carótida comum.
- d) o nervo vago possui trajeto medial à artéria carótida comum.
- e) os linfonodos localizados posteriormente à borda anterior do músculo esternocleidomastóideo localizam-se no nível V.

12 - Homem com 67 anos apresentando nódulo palpável em região submandibular direita. Observe a imagem e assinale a alternativa CORRETA.



- a) O nódulo não é suspeito e pode-se fazer um controle de imagem a cada seis meses.
- b) Provavelmente este nódulo está associado à sialolitíase.
- c) Se for um nódulo benigno, é mais frequente que seja bilateral.
- d) Dentre as possibilidades de nódulos malignos, o carcinoma adenocístico é o mais frequente neste local.
- e) trata-se de um nódulo suspeito e deve-se prosseguir investigação diagnóstica primeiramente com a "core biopsy".

13 - A pielonefrite xantogranulomatosa

- a) associa-se à nefrolitíase, ocorrendo mais frequentemente em mulheres e em diabéticos.
- b) é mais frequentemente focal e bilateral, ocorrendo mais frequentemente em mulheres e hipertensos.
- c) não possui associação com a infecção por *Proteus* sp.
- d) geralmente não altera a função e a forma do rim afetado.
- e) está associada a hipertensão arterial sistêmica, é geralmente múltipla e bilateral.

14 - Dentre as características dos linfonodos cervicais reacionais ao Doppler colorido podemos citar

- a) vascularização subcapsular.
- b) vascularização central (hilar).
- c) altos índices de resistividade.
- d) vascularização desorganizada.
- e) vasos tortuosos e irregulares.

15 - Qual a complicação vascular tardia mais comum no rim transplantado?

- a) trombose venosa
- b) estenose venosa
- c) Formação de fistulas de alto débito
- d) Formação de aneurismas
- e) Estenose arterial

16 - Assinale a alternativa CORRETA.

- a) O carcinoma da vesícula biliar ocorre mais em homens.
- b) A principal causa de colecistite aguda é o diabetes mellitus.
- c) A causa mais frequente de metástases para a vesícula biliar é o carcinoma hepatocelular.
- d) Em quase todas as complicações de colecistite aguda ocorre perfuração da vesícula biliar.
- e) O risco de neoplasia de um pólipos de vesícula biliar aumenta com o tamanho da lesão.

17 - Quais os parâmetros de maior acurácia no diagnóstico ultrassonográfico da apendicite aguda?

- a) Hiperecogenicidade da gordura mesentérica adjacente e presença de líquido livre.
- b) Hipervascularização parietal ao Doppler e presença de líquido livre.
- c) Linfonodomegalias mesentéricas e hipervascularização ao Doppler.
- d) Diâmetro maior que 6 mm e perda da compressibilidade.
- e) Aumento do diâmetro do apêndice e presença de apendicolito.

18 - Em relação às tireoidites é CORRETO.

- a) A tireoidite de De Quervain é autolimitada e de etiologia viral.
- b) A tireoidite crônica autoimune é mais comum em homens entre 40 e 50 anos.
- c) A tireoidite pós-parto é mais comum em pacientes que não apresentam tireoidopatias antes da gestação.
- d) A tireoidite aguda supurativa é uma doença rara e causada por fungos em sua maioria.
- e) A tireoidite pós-parto é mais comum após o sexto mês de puerpério.

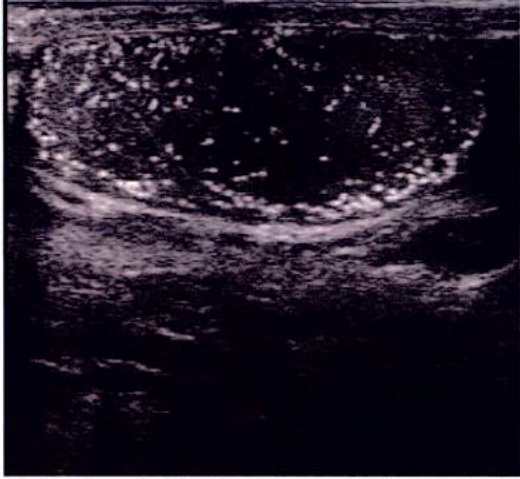
19 - A divisão anatômica do fígado em lobos direito e esquerdo é feita

- a) pelo ligamento venoso.
- b) pelo ducto hepático médio.
- c) pela veia hepática média.
- d) pela veia hepática esquerda.
- e) pelo ligamento falciforme.

20 - Sobre o linfoma renal podemos afirmar, EXCETO:

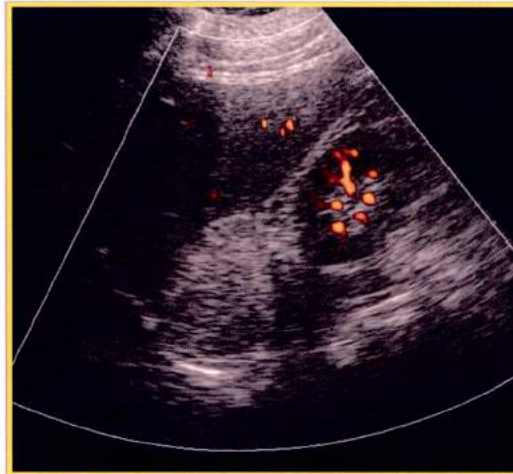
- a) O rim pode estar com tamanho aumentado.
- b) O linfoma infiltrativo mantém o aspecto reniforme apesar da alteração da arquitetura do órgão.
- c) O envolvimento focal do parênquima renal pode aparecer na forma de nódulos solitários ou múltiplos.
- d) Os nódulos linfomatosos são homogêneos, hipoeoicos ou anecoicos e podem simular cistos.
- e) O linfoma de Hodgkin é mais frequente que o não Hodgkin.

21 - Paciente do sexo masculino, 25 anos, com história de criptorquidia à esquerda corrigida aos 4 anos de idade. O testículo direito é normal e o paciente é assintomático. A foto mostra um corte longitudinal do testículo esquerdo. Assinale a alternativa CORRETA.



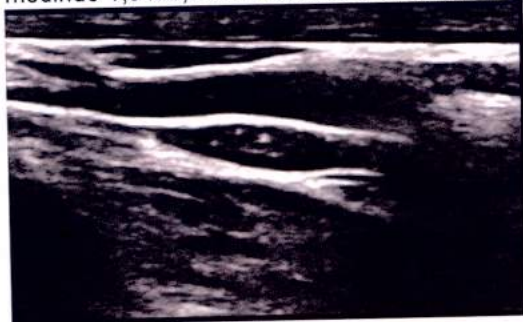
- a) A patologia identificada na foto é um achado normal e esperado para um paciente com este antecedente.
- b) A patologia identificada na foto apresenta forte associação com microcalcificações tireoidianas.
- c) A patologia identificada na foto é indicativa de retirada cirúrgica do testículo.
- d) Este paciente apresenta um risco maior para desenvolver câncer de testículo.
- e) A foto mostra uma condição inflamatória aguda do testículo.

22 - Observe as imagens abaixo da adrenal de uma mulher de 42 anos e assinale o diagnóstico mais provável.



- a) Hemangioma.
- b) Feocromocitoma.
- c) Tuberculose.
- d) Adenoma.
- e) Mielolipoma.

23 - Paciente do sexo feminino, com 38 anos, tireoidectomizada há 3 anos por um carcinoma papilífero. O ultrassom cervical mostra o linfonodo na foto localizado no nível IV à direita medindo 1,0 x 0,4 cm. Assinale a alternativa CORRETA.

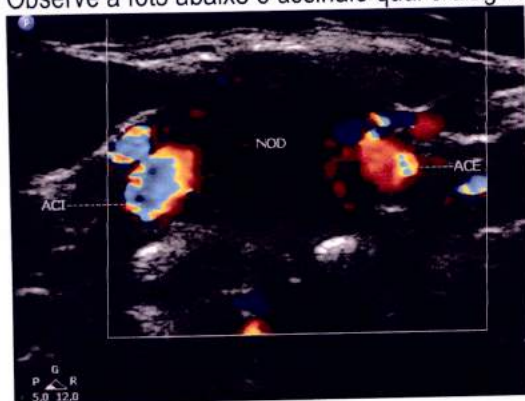


- a) Trata-se de um linfonodo atípico com pelo menos dois critérios positivos para malignidade.
- b) Não é possível definir conduta sem a análise dopplerfluxométrica.
- c) Deve-se realizar a PAAF deste linfonodo apenas se a dosagem de tireoglobulina sérica for negativa.
- d) Deve-se realizar a PAAF neste linfonodo com dosagem de calcitonina no lavado do material aspirado.
- e) Trata-se de um linfonodo habitual e não é necessário prosseguir investigação diagnóstica.

24 - Assinale a alternativa abaixo que contempla os principais achados ecográficos de nefropatia crônica.

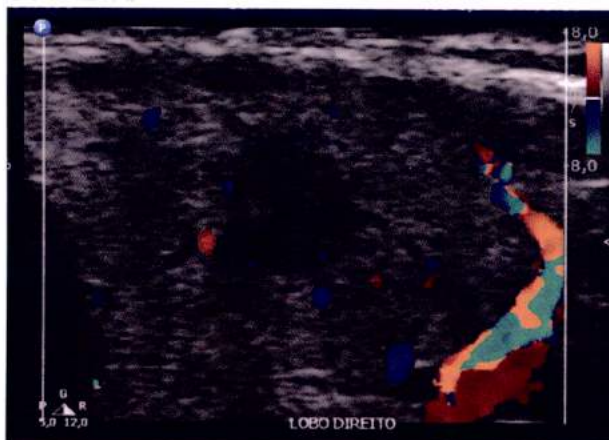
- a) Aumento do volume renal, com ecogenicidade do parênquima preservada.
- b) Rins com dimensões normais e ecogenicidade diminuída.
- c) Rins de volume e ecogenicidade preservados.
- d) Rins com volumes reduzidos e hiperecogenicidade do parênquima.
- e) Aumento do volume renal, aspecto globoso e hipoecogênicos.

25 - Paciente do sexo feminino, 40 anos, com queixas de nódulo cervical palpável à direita. Observe a foto abaixo e assinale qual o diagnóstico mais provável.



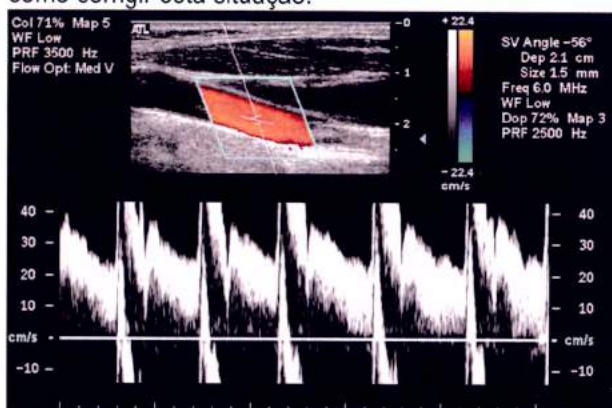
- a) Rânula.
- b) Cisto epidermoide.
- c) Cisto de segunda fenda branquial.
- d) Linfonodomegalia reacional.
- e) Paraganglioma.

26 - Observe a imagem do nódulo tireóideo de aproximadamente 1,1 cm e assinale a alternativa CORRETA.



- a) O nódulo mostra microcalcificações no interior e deve ser puncionado.
- b) Está contraindicada a punção aspirativa se houver linfonodomegalia cervical suspeita.
- c) Há pelo menos dois critérios para risco aumentado de malignidade e deve ser puncionado.
- d) Provavelmente trata-se de um nódulo adenomatoso, pois não é marcadamente hipoeoico.
- e) Não está indicada a punção aspirativa, pois o nódulo não apresenta vascularização central ao Doppler.

27 - Analise a figura abaixo, reconhecendo o que há de errado na documentação do Doppler, e como corrigir esta situação.



- a) Velocidade acima do limite de Nyquist. Deve-se aumentar a escala de velocidade (PRF).
- b) O ângulo Doppler está inadequado. Deve-se corrigir o ângulo Doppler para 60 graus.
- c) Nota-se ruído excessivo. Deve-se elevar a linha de base.
- d) Nota-se ruído excessivo. Deve-se reduzir o ganho e o volume de amostra do Doppler.
- e) Há "aliasing" no Doppler colorido. Deve-se elevar a linha de base.

28 - São condições associadas a colangite esclerosante na criança, EXCETO:

- a) Histiocitose de células de Langerhans.
- b) Doença inflamatória intestinal.
- c) Doença de Kawasaki.
- d) Doenças imunes.
- e) Fibrose cística.

29 - Com relação ao carcinoma hepatocelular na criança é CORRETO afirmar que

- a) é comum a associação com doença hepática pré-existente.
- b) pode se manifestar clinicamente com puberdade precoce.
- c) é o tumor hepático maligno mais comum.
- d) os níveis de alfa feto proteína estão normais.
- e) a forma de apresentação mais comum é multifocal.

30 - Com relação a colestase neonatal é CORRETO.

- a) Cisto de colédoco é a principal causa.
- b) O sinal do cordão triangular encontrado na ultrassonografia apresenta alta especificidade para o diagnóstico de atresia das vias biliares.
- c) A maioria das causas requerem tratamento cirúrgico.
- d) A identificação da vesícula biliar exclui o diagnóstico de atresia das vias biliares.
- e) A não excreção do radiofármaco na cintilografia para o duodeno sugere hepatite.

31 - Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) É recomendável, em presença de hemorragia cerebral no RN, incluirmos no laudo a classificação de Papile.
- b) Quanto menor a idade gestacional de nascimento de um prematuro, maior sua probabilidade de apresentar hemorragia cerebral.
- c) Hemorragia de plexo coroide é frequente causa de morte no prematuro
- d) A hemorragia no período pós natal imediato, no recém-nascido a termo, tem distribuição predominantemente centrífuga e no pré-termo centripeta.
- e) A hemorragia cerebral no prematuro está mais frequentemente associada à presença da matriz germinativa

32 - Com relação às hidronefroses congênitas pode-se afirmar que

- a) duplicidade completa da via urinária superior é mais comum nos meninos e o ureter que dren o polo superior insere medial e inferiormente ao trigono (lei de Weigert-Meyer) e, portanto, está mais predisposto ao refluxo vesicoureteral.
- b) válvula de uretra posterior é a causa mais comum de hidronefrose bilateral e esta é primária ao refluxo vesicoureteral.
- c) os exames para a confirmação das hidronefroses diagnosticadas intraútero devem ser realizados antes dos cinco dias de vida, de preferência ainda no período de internação, evitando assim a perda do acompanhamento da criança.
- d) obstrução da junção pieloureteral é a causa mais comum de hidronefrose obstrutiva e pode ser de causa intrínseca ou extrínseca.
- e) todas as hidronefroses diagnosticadas intraútero devem ser confirmadas após o nascimento com ultrassonografia e uretrocistografia miccional.

33 - Com relação ao neuroblastoma estágio IV-S todas as alternativas estão corretas, EXCET

- a) Forma especial de doença disseminada.
- b) Apresenta metástase limitada para fígado, osso e/ou pele.
- c) Tumor primário localizado.
- d) Acomete crianças menores de 1 ano de idade.
- e) Tem bom prognóstico.

34 - Na displasia do desenvolvimento do quadril do recém-nascido/ lactente jovem, podemos dizer que

- a)** é mais frequente em crianças nascidas de parto normal.
- b)** a avaliação pelo método de Graf possibilita orientação terapêutica e do prognóstico.
- c)** incide mais em meninos.
- d)** a raça negra é mais frequentemente afetada.
- e)** deve-se sempre avaliar o quadril, em uso do suspensório de Pavlick, através do método de Graf.

35 - Com relação a trombose da veia renal em recém-nascido as afirmativas estão corretas, EXCETO:

- a)** O lado esquerdo é o mais acometido.
- b)** Geralmente inicia nas veias arqueadas e interlobares e progride centralmente.
- c)** Na fase aguda o rim apresenta-se aumentado de volume, com aumento da ecotextura e perda da diferenciação córtico-medular.
- d)** Maior incidência em filhos de mães diabéticas.
- e)** Quando do lado direito há maior incidência de hemorragia da adrenal.

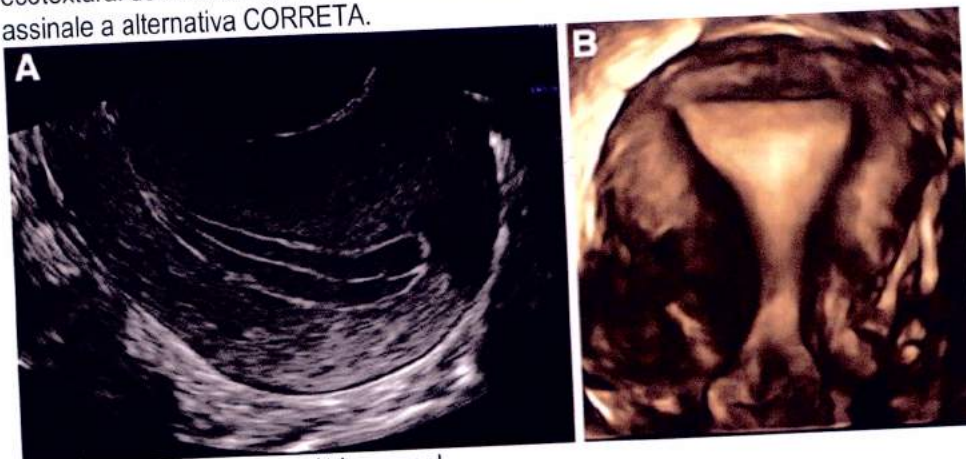
36 - Com relação a ultrassonografia cerebral no período neonatal pode-se afirmar que

- a)** hemorragia cerebral grau IV de Papile é a hemorragia complicada com dilatação ventricular.
- b)** o RN nascido a termo quando apresenta hemorragia cerebral, o faz em posição centrípeta, com mais frequência.
- c)** a hemorragia no plexo coróide é mais frequente, no período neonatal, no recém nascido a termo, sem fator de risco.
- d)** o índice ventrículo / hemisfério é o parâmetro que se altera mais precocemente na dilatação ventricular pós-hemorragica do período neonatal.
- e)** é necessário conhecer parâmetros de diagnóstico de dilatação ventricular para classificação da hemorragia grau III de Papile.

37 - A icterícia, condição comum decorrente do carcinoma da vesícula biliar, é ocasionada tipicamente por

- a)** metástases intraductais.
- b)** infiltração direta do fígado.
- c)** metástases linfonodais peri-hilares.
- d)** associação com colangiocarcinoma.
- e)** metástases hepáticas hematogênicas.

38 - Exame transvaginal em paciente de 30 anos de idade e eumenorreica. Nas imagens abaixo, vista longitudinal (A) e coronal 3D (B) do útero, mostrando o eco endometrial e o padrão ecotextural do miométrio. A espessura endometrial é de 11 mm. Em relação a estas imagens, assinale a alternativa CORRETA.



- a) Fase secretória e miométrio normal.
- b) Fase secretória e miométrio heterogêneo.
- c) Fase menstrual e miométrio normal.
- d) Fase proliferativa inicial e miométrio heterogêneo.
- e) Fase proliferativa tardia e miométrio normal.

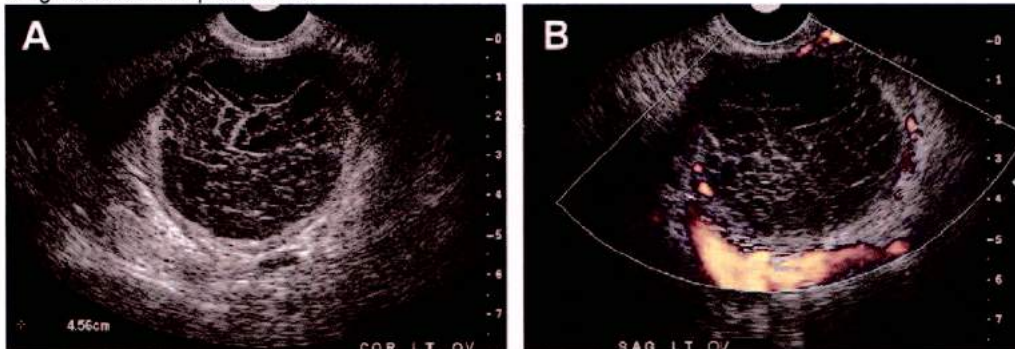
39 - As imagens abaixo no plano axial e sagital do abdome fetal, leva ao diagnóstico de



- a) gastrosquise.
- b) lesão de dupla bolha.
- c) rins displásicos multicísticos.
- d) hidronefrose.
- e) doença renal policística da infância.

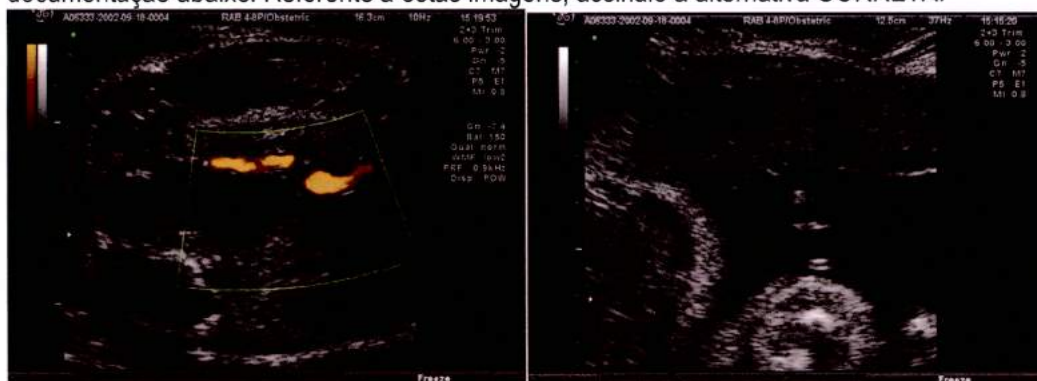
Tipo A

40 - Exame transvaginal realizado em paciente de 24 anos, apresentado dor aguda em fossa ilíaca esquerda, menstruando regularmente (está no 15º dia do ciclo). Ao exame, observa-se cisto ovariano à esquerda com as características ultrassonográficas abaixo demonstradas. O diagnóstico mais provável é



- a) cistoadenoma mucinoso.
- b) cisto endometriótico.
- c) cistoadenoma seroso.
- d) cisto hemorrágico.
- e) cisto dermoide.

41 - No estudo ultrassonográfico do cordão umbilical observamos as seguintes imagens da documentação abaixo. Referente a estas imagens, assinale a alternativa CORRETA.



- a) Cordão umbilical dentro dos padrões da normalidade.
- b) Artéria umbilical única.
- c) Nó verdadeiro de cordão.
- d) Circular cervical de cordão umbilical.
- e) Cordão curto.

42 - Imagem anecoica encontrada no polo cefálico de um embrião de 7 semanas representa

- a) hidrocefalia.
- b) ventrículo lateral.
- c) rombencéfalo.
- d) diencéfalo.
- e) telencéfalo.

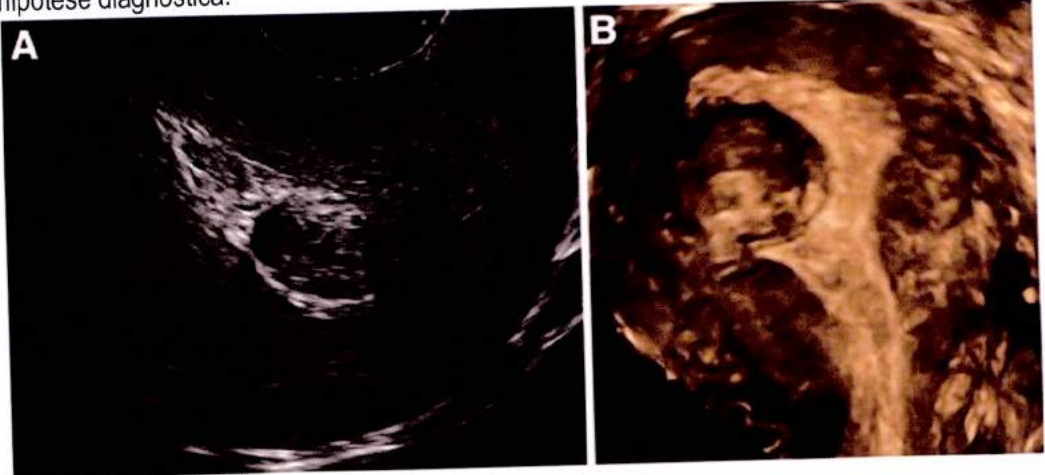
43 - Qual das condições abaixo está mais associada a defeito completo do septo atrioventricular cardíaco?

- a) Monossomia.
- b) Triploidia.
- c) Trissomia do 18.
- d) Trissomia do 21.
- e) Trissomia do 13.

44 - O cerebelo em forma de "banana" e o crânio em forma de "limão" estão presentes na

- a) anencefalia.
- b) holoprosencefalia.
- c) malformação de Arnold-Chiari.
- d) esquizencefalia.
- e) malformação de Dandy-Walker.

45 - Exame transvaginal em paciente de 38 anos de idade, com queixa de ciclos hipermenorrágicos. Observe as imagens abaixo e assinale a alternativa que contém a principal hipótese diagnóstica.



- a) Pólipo endometrial.
- b) Mioma submucoso.
- c) Adenomiose.
- d) Útero arqueado.
- e) Mioma intramural.

46 - Para garantir uma maior probabilidade de recuperação funcional da gônada, nos casos de torção testicular, qual o intervalo máximo entre o início dos sintomas e o tratamento?

- a) Doze horas.
- b) Quatro horas.
- c) Duas horas.
- d) Vinte e quatro horas.
- e) Trinta e seis horas.

47 - Qual é o local de inserção do tendão da cabeça longa do bíceps?

- a) Acrômio.
- b) Tubérculo da glenoide.
- c) Incisura da escápula.
- d) Processo coracoide.
- e) Tuberosidade conoide.

48 - Qual é o local de inserção distal do bíceps braquial?

- a) Processo coronoide da ulna.
- b) Epicôndilo lateral.
- c) Epicôndilo medial.
- d) Tuberosidade do rádio.
- e) Olécrano.

49 - Qual tendão abaixo pertence ao compartimento III dos tendões extensores no punho?

- a) Abductor curto do polegar.
- b) Extensor radial curto do carpo.
- c) Extensor longo do polegar.
- d) Extensor radial longo do carpo.
- e) Extensor ulnar do carpo.

50 - Dos tendões do manguito rotador, qual é o mais frequentemente lesionado?

- a) Infraespinhoso.
- b) Subescapular.
- c) Redondo menor.
- d) Tendão da cabeça longa do bíceps.
- e) Supraespinhoso.