

# IX AVALIAÇÃO ANUAL DOS **MÉDICOS APERFEIÇOANDOS EM ULTRASSONOGRAFIA GERAL**

# **ULTRASSONOGRAFIA GERAL**

# LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTES INSTRUÇÕES

- 1. Este caderno contém as questões da Prova Objetiva.
- 2. Use o rascunho da **Folha de Respostas** reproduzido ao final deste caderno.
- 3. Ao receber a Folha de Respostas da Prova Objetiva:
  - Confira seu nome, número de inscrição e especialidade.
  - 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:

"Feliz aquele que transfere o que sabe e aprende o que ensina." Cora Coralina

# ATENÇÃO:

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

- 5. Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas da Prova Objetiva:
  - · 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 🛗 🛗 🖒 🗖 👛 Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa. questões não assinaladas ou rasuras.

# NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

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

ATENÇÃO: A prova será composta de 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada, sendo que: os aperfeiçoandos do nível 1 (A1) responderão as questões numeradas de 01 a 30 no prazo máximo de duas horas e trinta minutos. Os aperfeiçoandos do nível 2 (A2) responderão as questões numeradas de 01 a 40 no prazo máximo de duas horas e trinta minutos. Durante a aplicação do exame, o candidato não poderá, sob pena de eliminação: 1) realizar qualquer espécie de consulta ou comunicar-se com outros candidatos durante o período das provas; 2) portar caneta de material não transparente, lapiseira, borrachas, livros, manuais, impressos anotações e quaisquer dispositivos eletrônicos, tais como: máquinas calculadoras, agendas eletrônicas, telefones celulares, smartphones, tablets, gravadores, alarmes de qualquer espécie, fones de ouvido ou transmissor, gravador ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens; 3) utilizar óculos escuros e artigos de chapelaria, tais como: bonés, chapéu, viseira, gorro ou similares; 4) portar armas de qualquer espécie, ainda que detenha autorização para o respectivo porte. É terminantemente proibida, sob qualquer alegação, a saída do(a) participante do local da prova antes de 60 minutos, ressalvados os casos de emergência, devendo o(a) participante ser acompanhado(a) do(a) fiscal de sala. Os últimos três candidatos da sala onde está sendo realizada a prova deverão sair juntos, obrigatoriamente. Em hipótese alguma, haverá substituição da Folha de Respostas por erro do(a) participante.



Considere que um paciente com suspeita de aneurisma de aorta realiza ultrassonografia do abdome. É encontrado um nódulo no fígado, como demonstrado na imagem a seguir.

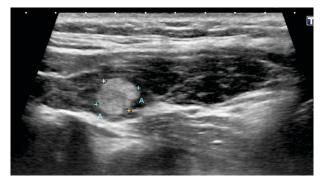


Baseando-se nessas informações, qual o provável diagnóstico e a melhor conduta para esse paciente?

- A) Hiperplasia nodular focal / Conduta cirúrgica.
- B) Hemangioma / Confirmação por RM/TC.
- C) Carcinoma hepatocelular / Conduta conservadora.
- D) Hemangioblastoma / Conduta cirúrgica.
- E) Lipoma / Conduta cirúrgica.

#### **QUESTÃO 2**

Observe a seguir a imagem de uma tireoide e assinale a alternativa correta



- A) Essa glândula não demonstra sinais de tireoidite, mas pode haver tireotoxicose.
- B) Essa ultrassonografia apresenta um típico nódulo White Knight.
- C) Caso esse nódulo tenha vascularização central ao mapeamento com Doppler colorido, será necessária uma melhor investigação por punção aspirativa por agulha fina.
- D) Caso esse nódulo tenha focos ecogênicos e o TSH estiver alto, está indicada a punção aspirativa por agulha fina.
- E) Caso esse nódulo possua vascularização difusa e intensa ao mapeamento com Doppler colorido, esse paciente provavelmente será portador de tireotoxicose.

Observe a seguir a imagem hepática de um paciente diabético.



Considerando essas informações, assinale o diagnóstico mais provável.

- A) Doença hepática gordurosa
- B) Cirrose
- C) Carcinoma hepatocelular típico
- D) Metástases hepáticas
- E) Trombose de veia hepática

#### **QUESTÃO 4**

Observe a seguir a imagem ecográfica do fígado de um paciente com neoplasia de intestino grosso.



Considerando essas informações, assinale o diagnóstico mais provável.

- A) Hiperplasia nodular focal
- B) Linfoma
- C) Adenomatose hepática
- D) Metástases
- E) Hemangiomas

#### **QUESTÃO 5**

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente com 32 anos de idade, em uso de contraceptivo oral, chega ao pronto-atendimento apresentando dor aguda no hipocôndrio direito e hipotensão. À ultrassonografia, é vista uma massa volumosa heterogênea no lobo direito do fígado, mal delimitada, em contato com a superfície hepática, além de volumosa quantidade de líquido livre na cavidade peritonial.

Nesse caso, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Hiperplasia nodular focal
- B) Adenoma hepático
- C) Hemangioblastoma
- D) Hemangioma gigante
- E) Metástase

#### **QUESTÃO 6**

A distância percorrida pela onda sonora em um ciclo chama-se

- A) pulso.
- B) frequência.
- C) amplitude.
- D) comprimento de onda.
- E) intensidade.

#### **QUESTÃO 7**

A resolução consiste na capacidade de um método de discriminar dois fenômenos discretos. No campo do diagnóstico por imagens, a resolução espacial representa o menor espaço entre dois pontos reconhecíveis como separados em uma imagem.

Assinale a alternativa que contém tipos de resolução comumente identificados na área de ultrassonografia.

- A) Espacial axial, espacial lateral, e de reforço posterior.
- B) Espacial lateral, temporal, e de atenuação posterior.
- C) Temporal, de contraste, e dynamic range.
- D) De atenuação posterior, de reforço posterior, e de elevação.
- E) De elevação, temporal, e de contraste.

Analise a seguir as imagens de um paciente alcoólatra com cirrose e ascite.

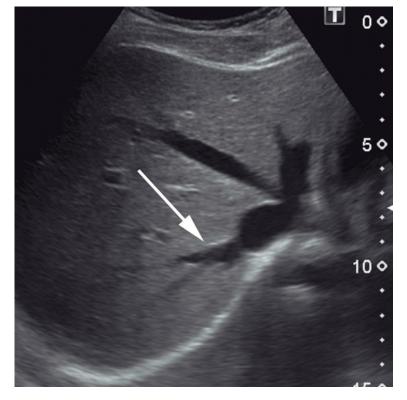


Qual é o diagnóstico mais provável dessa lesão focal?

- A) Colangiocarcinoma
- B) Carcinoma hepatocelular
- C) Hemangioma
- D) Hiperplasia nodular focal
- E) Lipoma

# **QUESTÃO 9**

Qual é o nome da estrutura apontada pela seta nessa imagem?



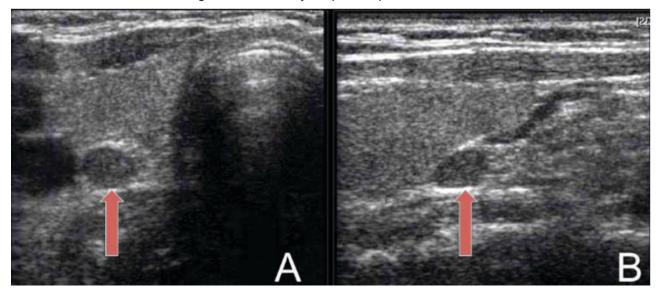
- A) Veia hepática esquerda
- B) Veia hepática média
- C) Veia hepática direita
- D) Veia hepática direita acessória
- E) Veia cava inferior

Assinale a alternativa que melhor define o artefato crosstalk.

- A) Ocorre quando a taxa de amostra é muito baixa em comparação à medida do fluxo.
- B) Corresponde ao artefato determinado quando a diferença da frequência está além da metade do valor do *Pulse Rate Frequency* (PRF).
- C) Ocorre quando a velocidade do fluxo está muito alta, além do limite de Nyquist.
- D) Corresponde ao artefato gerado quando a escala de velocidade está relativamente baixa, gerando espectro em direção oposta.
- E) Ocorre quando o sinal Doppler é alto, apresentando espectro de onda simétrico a partir da linha de base.

#### **QUESTÃO 11**

Considere uma paciente, sexo feminino, 60 anos de idade, apresentando quadro de depressão, fadiga e constipação intestinal. O ultrassom cervical a seguir, indica a alteração, apontada pelas setas vermelhas.



Com base nesse quadro clínico e nessas imagens, qual achado laboratorial espera-se encontrar?

- A) Baixos níveis de bio-PTH.
- B) Redução dos níveis de cálcio urinário.
- C) Hipercalcemia e PTH elevado.
- D) Redução dos níveis de cálcio ionizado.
- E) Hipocalcemia e baixos índices de vitamina D.

# **QUESTÃO 12**

Em uma orquite não complicada, qual dos achados ultrassonográficos a seguir é frequentemente encontrado?

- A) Velocidades diastólicas aumentadas nas artérias intratesticulares.
- B) Hipofluxo vascular generalizado no testículo acometido.
- C) Aumento da ecogenicidade testicular.
- D) Presença de microcalcificações.
- E) Ectasia tubular da rede testis.

#### **QUESTÃO 13**

Em relação à anatomia do abdome, assinale a alternativa correta.

- A) A veia hepática direita é referência anatômica para divisão entre os segmentos VII e VIII.
- B) A cauda do pâncreas usualmente posiciona-se inferiormente à cabeça.
- C) O ligamento falciforme é composto pelo ligamento arqueado e por reflexões peritoniais.
- D) As artérias renais geralmente localizam-se superiormente à artéria mesentérica superior.
- E) O ligamento umbilical mediano é composto pelo resquício das artérias umbilicais fetais.

Das estruturas anatômicas a seguir, qual é referência para divisão dos níveis linfonodais axilares?

- A) Músculo peitoral maior.
- B) Artéria axilar.
- C) Músculo peitoral menor.
- D) Artéria subclávia.
- E) Veia axilar.

# **QUESTÃO 15**

O ligamento venoso do fígado divide os segmentos

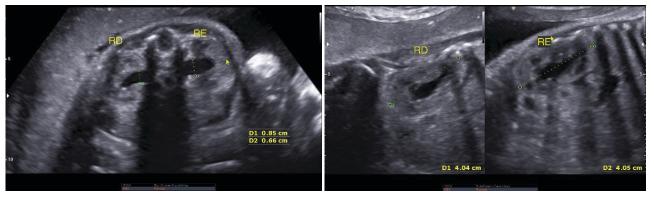
- A) lell.
- B) II e III.
- C) V e VIII.
- D) II e IV.
- E) IVa e IVb.

# **QUESTÃO 16**

Analise o caso clínico a seguir.

Gestação de 39 semanas. Gravidez de evolução normal, líquido amniótico de volume normal, feto no percentil 30.

Dados: RD = Rim Direito. RE = Rim Esquerdo.



Com base nessas informações e nas imagens apresentadas, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A) Ectasiada pelve renal esquerda sem hidronefrose.
- B) Ectasia bilateral com discreta hidronefrose.
- C) As medidas dos rins e das pelves renais normais para a idade gestacional.
- D) Hidronefrose leve bilateral.
- E) Ectasia das pelves renais.

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido pré-termo de 32 semanas, AIG, apresentou desconforto respiratório leve ao nascimento, resolvido com oxigenioterapia via cateter nasal, realizou no terceiro dia de vida ultrassonografia transfontanelar de rastreio.



Considerando esse caso e a imagem apresentada, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Normal.
- B) Holoprosencefalia lobar.
- C) Defeito da linha média.
- D) Ectasia ventricular.
- E) Hemorragia da matriz germinal.

#### **QUESTÃO 18**

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 32 anos de idade, sem história familiar para câncer de mama, apresenta um nódulo sólido hipoecogênico, oval, circunscrito e paralelo à pele com 1,0 cm no quadrante superolateral direito na presente ultrassonografiademamas. Essenódulo apresenta-sesem alterações significativas em relação à ultrassonografia de um ano atrás.

Considerando essas informações, assinale a alternativa correta.

- A) A categoria para o presente exame é a 2 pelo ACR BI-RADS.
- B) Deve ser recomendado o controle evolutivo ultrassonográfico em 6 meses.
- C) Deve ser recomendado o controle evolutivo ultrassonográfico em 12 meses.
- D) Deve ser recomendada a correlação com o exame citológico.
- E) Deve ser recomendada a correlação com o exame histopatológico.

#### **QUESTÃO 19**

No recém-nascido, a causa mais frequente de cisto renal é

- A) cisto simples.
- B) doença policística autossômica recessiva.
- C) doença policística autossômica dominante.
- D) displasia renal.
- E) nefronofitíase.

#### **QUESTÃO 20**

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 14 meses de idade, apresentando aumento do volume da bolsa testicular direita. Ao ultrassom, observa-se massa sólida e heterogênea intratesticular, com pequenas áreas císticas, ocupando quase todo o testículo. Nota-se também linfonodomegalia abdominal. Os níveis de alfafetoproteína estão elevados.

Com base nesses dados, assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- A) Seminoma.
- B) Doença da arranhadura do gato.
- C) Linfoma testicular.
- D) Tumor do saco vitelínico.
- E) Cisto epidermoide.

#### **QUESTÃO 21**

Assinale a alternativa que apresenta uma característica da Doença de Crohn.

- A) Há inflamação transmural que envolve de maneira contínua todo o intestino delgado e grosso.
- B) Apresenta predileção especial pela região ileocecal.
- C) É mais frequente no sexo masculino, com pico de incidência maior na sexta e sétima décadas de vida.
- Mesmo na fase de atividade da doença, a parede intestinal não apresenta alterações detectáveis pela ultrassonografia.
- E) O megacólon tóxico é a complicação mais frequente.

#### **QUESTÃO 22**

Considere uma gestante de 20 semanas, primigesta, sem comorbidades de 37 anos de idade.

Assinale a alternativa corretamente relacionada com o controle ultrassonográfico.

- A) A avaliação da vitalidade fetal pode ser feita pelo perfil biofísico fetal.
- B) O estudo Dopplervelocimétrico das artérias uterinas permitirá indicar a terapêutica com aspirina para prevenção de pré-eclâmpsia.
- C) O principal parâmetro para cálculo da idade gestacional é o comprimento dos ossos longos.
- D) É a época ideal para o cálculo da idade gestacional através da avaliação morfológica fetal.
- A maioria das malformações grosseiras do SNC é diagnosticada nesse período.

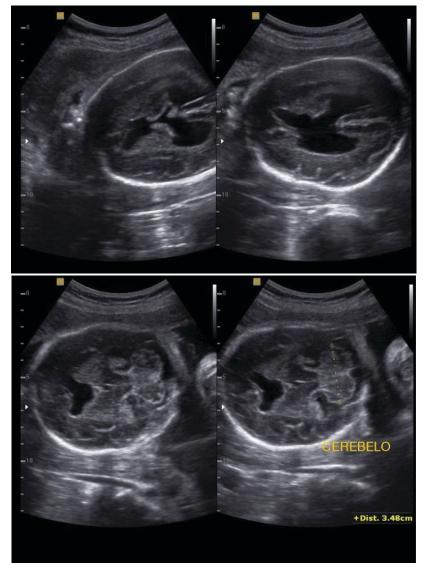
Em relação ao diagnóstico ultrassonográfico da endometriose, assinale a alternativa correta.

- A) Os sítios mais comuns da endometriose profunda são o sigmoide e o apêndice cecal, e o diagnóstico ecográfico é realizado principalmente com a sonda endovaginal.
- B) O endometrioma ovariano caracteriza-se pela detecção de um cisto com debris e vascularização periférica exuberante com o Doppler de amplitude.
- C) A ultrassonografia não é um método adequado para diagnóstico dos implantes endometrióticos peritoniais.
- D) As lesões endometrióticas da endometriose profunda são os mais frequentemente espessamentos hiperecogênicos dos ligamentos uterossacros.
- E) A endometriose vesical é mais frequente na parede anterior da bexiga, e o principal diagnóstico diferencial é com o cisto de úraco.

#### **QUESTÃO 24**

Considere uma gestação de 28 semanas.

Nas imagens, cortes axiais do polo cefálico a nível dos tálamos e fossa posterior.



Com base nessas informações e nas imagens apresentadas, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A) Malformação de Arnold-Chiari.
- B) Porencefalia.
- C) Holoprosencefalia semilobar.
- D) Cisto aracnoide na linha média.
- E) Malformaçãode Dandy-Walker.

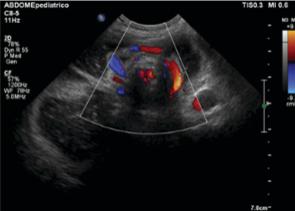
Sobre lesões císticas do pâncreas, é correto afirmar:

- A) O cistoadenoma mucinoso é mais frequente em homens abaixo de 30 anos de idade.
- B) É infrequente a comunicação ductal na neoplasia mucinosa papilar intraductal (IPMN).
- C) Os cistos geralmente são menores nos cistoadenomas mucinosos do que nos serosos.
- D) As calcificações são frequentes na neoplasia mucinosa papilar intraductal (IPMN).
- E) O cistoadenoma seroso possui baixo potencial de malignização.

#### **QUESTÃO 26**

Considere um paciente, sexo masculino, 8 meses, apresentando dor abdominal e vômitos. Analise as imagens a seguir.





Nesse caso, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Volvo do intestino médio.
- B) Invaginação intestinal.
- C) Estenose hipertrófica do piloro.
- D) Pólipo de duodeno.
- E) Colite.

#### **QUESTÃO 27**

Em relação às gestações gemelares, assinale a alternativa correta.

- A) As gestações monocoriônicas são sempre monozigóticas.
- B) As malformações fetais são mais frequentes nas gestações dizigóticas.
- C) Apresença de duas massas placentárias distintas é diagnóstico de gemelaridade dizigótica.
- D) As gestações monoamnióticas são a variedade mais frequente da gemelaridade monocoriônica.
- E) A síndrome de transfusão feto-fetal ocorre raramente nas gestações dizigóticas.

#### **QUESTÃO 28**

Considere uma RN nascida de parto pélvico, apresenta exame Ortolani positivo bilateralmente.

Em relação à displasia do desenvolvimento do quadril, é correto afirmar:

- A) Primeira gestação e fetos microssômicos são fatores de risco.
- B) Existe associação com torcicolo congênito.
- C) O lado direito é comumente mais acometido.
- D) A incidência é maior no sexo masculino.
- E) Na maior parte dos casos, o diagnóstico é tardio, o que compromete o prognóstico.

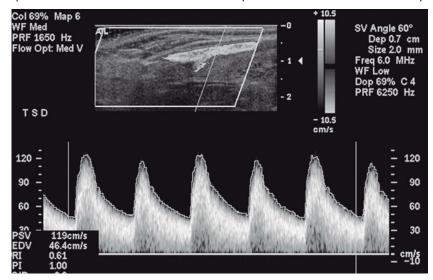
#### **QUESTÃO 29**

Considere uma mulher de 55 anos de idade, menopausada há 7 anos, em terapia de reposição hormonal (TRH) contínua, assintomática, submetida a uma ultrassonografia endovaginal de rotina, sendo detectado um cisto simples ovariano, unilateral, com diâmetro máximo de 6 cm.

Com base nesses dados, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a hipótese diagnóstica mais provável e a(s)conduta(s) a ser(em) adotada(s).

- A) Cisto funcional relacionado com a TRH / Suspender hormonioterapia e realizar exame de controle após 30 dias.
- B) Neoplasia ovariana benigna / Realizar punção aspirativa do cisto para estudo citológico.
- Cisto ovariano provavelmente benigno / Realizar
   RM para complementação diagnóstica.
- Provável cisto de inclusão folicular / Realizar apenas controle ecográfico periódico.
- E) Cisto ovariano indeterminado / Indicar exérese do cisto para estudo histológico.

Observe a seguir o espectro de onda de uma artéria tireoidea superior realizado com técnica adequada.

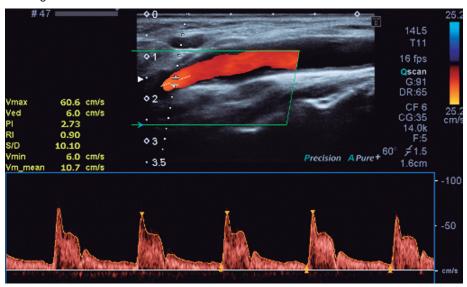


Considerando essa imagem, assinale a alternativa correta.

- A) O cálculo da velocidade está errado, pois o ângulo de correção Doppler é 60 graus.
- B) A velocidade de pico sistólico está muito baixa.
- C) Observa-se diástole muito baixa, indicando fluxo de alta resistividade.
- D) Esse padrão espectral é característico na doença de Graves.
- E) Esse vaso possui fluxo tipicamente venoso.

# **QUESTÃO 31**

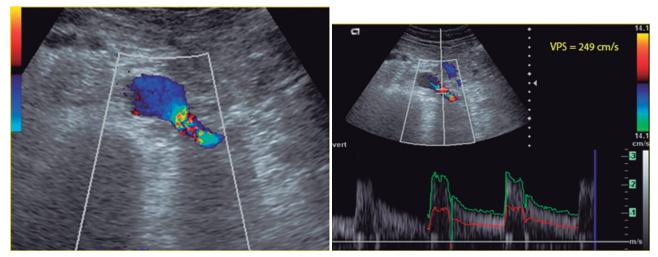
Observe a imagem a seguir.



#### Esse vaso é a carótida

- A) interna pela baixa resistividade.
- B) externa devido à alta resistividade.
- C) interna pela alta resistividade.
- D) externa devido à baixa resistividade.
- E) interna e possui resistividade intermediária.

Observe as imagens a seguir, obtidas em Doppler da artéria renal esquerda de uma mulher de 55 anos de idade.



Considerando essas informações e imagens, é correto afirmar:

- A) Se trata de uma condição agressiva, pois a velocidade diastólica está relativamente baixa.
- B) As imagens indicam que o ultrassonografista empregou o método indireto de aquisição.
- C) Esse exame está normal, uma vez que possui velocidade de pico sistólico adequada na artéria renal.
- D) A aceleração sistólica inicial nas artérias interlobares está aumentada.
- E) As imagens indicam estenose da artéria renal esquerda.

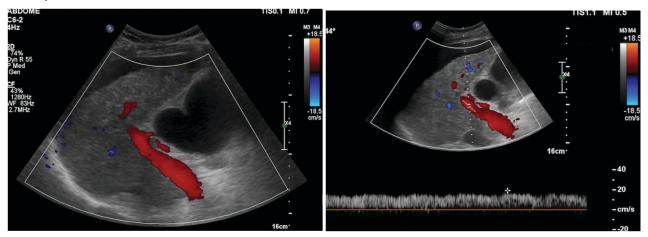
#### **QUESTÃO 33**

Considerando a anatomia do cotovelo, assinale a alternativa correta.

- A) O processo coronoide tem localização posterior, onde se insere o tendão do tríceps.
- B) A tuberosidade do rádio é o local de inserção do tendão braquial.
- C) A cabeça da ulna fica localizada no lado medial do cotovelo.
- D) O ligamento anular do rádio tem inserção na ulna.
- E) A cabeça do rádio articula-se com a tróclea do úmero.

#### **QUESTÃO 34**

Considere um paciente, sexo masculino, 60 anos de idade, portador de hepatite C crônica. A seguir, imagens do Doppler de veia porta.

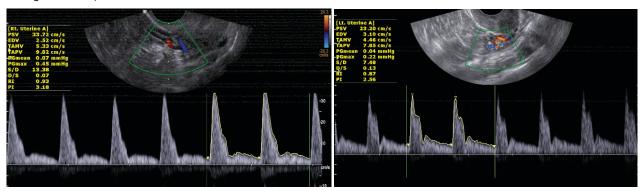


Com base nesses dados e nas imagens apresentadas, é correto afirmar:

- A) O sentido de fluxo na veia porta está invertido.
- B) O fluxo portal é hepatofugal, e a velocidade está reduzida.
- C) O fluxo é hepatopetal, e a onda espectral revela presença de circulação colateral.
- D) O fluxo é hepatopetal, e a velocidade está normal.
- E) O fluxo portal é hepatopetal, e a velocidade está aumentada.

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente de 35 anos de idade, secundigesta, com IMC de 32, exames laboratoriais normais e história de pré-eclampsia (PE) na primeira gestação, que ocorreu há 10 anos. Encontra-se na 11ª semana de gestação com gravidez de evolução normal até o momento. Submetida a estudo Doppler das artérias uterinas com os seguintes resultados: IP artéria uterina direita de 3,18 e esquerda de 2,78. (Valores de referência de 1,18 a 2,70 dos IPs médios para os percentis 5 e 95 para a idade gestacional).



Com base nessas informações e nas imagens apresentadas, assinale a alternativa correta.

- A) A presença da incisura protodiastólica bilateral associada aos dados clínicos é o principal parâmetro para classificar essa gestação como de alto risco.
- B) Os dados clínicos e Dopplervelocimétricos indicam que essa gestante tem maior risco para desenvolver préeclâmpsia e CIUR.
- C) A análise das artérias uterinas deve ser repetida no segundo trimestre para estabelecer os fatores de risco.
- D) Deve ser avaliado o ducto venoso para estabelecer o prognóstico com maior precisão.
- E) Os índices das artérias uterinas indicam maior risco para CIUR, não tendo relação com a predição de préeclâmpsia.

#### **QUESTÃO 36**

Em relação ao Doppler transcraniano, é correto afirmar que a(o)

- A) velocidade média de fluxo no sifão da artéria carótida interna de 110 cm/s indica estenose menor de 50%.
- B) velocidade média de fluxo na artéria basilar de 50 cm/s indica estenose maior que 70%.
- C) melhor banda de frequência do transdutor a ser utilizado na insonação transtemporal é de 5 a 7 MHz.
- D) posicionamento suboccipital do transdutor é a melhor via para visualização da artéria oftálmica.
- E) segmento A2 da artéria cerebral anterior está à jusante da artéria comunicante anterior.

#### **QUESTÃO 37**

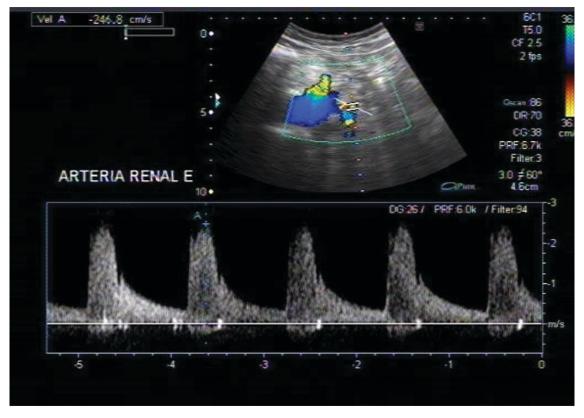
Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 30 anos de idade, sem uso de contraceptivos orais e previamente hígida, apresenta lesão expansiva hepática arredondada, de contornos regulares e margens lisas, conteúdo homogêneo e isoecoico, sem calcificações, halo ou cápsula, com vascularização predominantemente centrífuga ao Doppler colorido e padrão bifásico arterial.

Com base nessa descrição, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Hiperplasia nodular focal.
- B) Adenoma hepático.
- C) Carcinoma hepatocelular.
- D) Hemangioblastoma.
- E) Hemangioma.

Considere que um paciente do sexo masculino, 47 anos de idade, apresenta quadro de hipertensão arterial refratário a tratamento. O exame Doppler de artérias renais evidenciou artéria renal esquerda com velocidade de pico sistólico de 247 cm/s, com o padrão espectral, como apresentado na imagem a seguir.



Com base nesses dados, é correto afirmar:

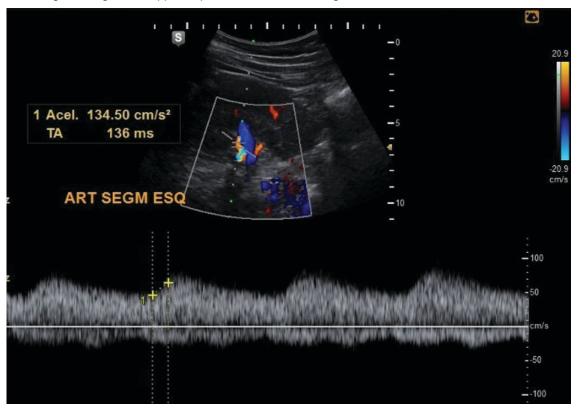
- A) Exame Doppler renal dentro dos limites da normalidade.
- B) Estenose hemodinamicamente significativa (maior que 50%) na artéria renal esquerda.
- C) Estenose leve na artéria renal esquerda, sem repercussão hemodinâmica.
- D) Aumento da velocidade de pico sistólico na artéria renal esquerda, indicando estenose hemodinamicamente significativa na artéria renal contralateral.
- E) Fluxo com padrão tardus parvus na artéria renal esquerda.

#### **QUESTÃO 39**

Em relação às glândulas paratireoides, é correto afirmar:

- A) Quando normais são facilmente identificadas pela ultrassonografia.
- B) Quando aumentadas, as glândulas inferiores são geralmente visualizadas posteriormente à tireoide.
- C) As glândulas de grandes dimensões são geralmente homogêneas e têm aspecto ovalado e hiperecogênico.
- D) O hiperparatireoidismo primário na maioria dos casos é decorrente de insuficiência renal crônica.
- E) O adenoma frequentemente envolve 3 ou 4 glândulas.

Avaliando a imagem a seguir do Doppler espectral de uma artéria segmentar, tem-se:



- A) Índice de aceleração normal, porém com tempo de aceleração bastante reduzido.
- B) Padrão espectral compatível com necrose tubular aguda.
- C) Sinal indireto de estenose da artéria renal.
- D) Doença renal parenquimatosa, pois apresenta padrão tardus parvus.
- E) Provável processo obstrutivo ureteral, com aumento da resistência intrarrenal.

# FOLHA DE RESPOSTAS (VERSÃO DO CANDIDATO)

```
1 A B C D E
             21 A B C D E
2 A B C D E
             22 A B C D E
3 A B C D E
             23 A B C D E
4 B C D E
             24 A B C D E
5 A B C D E
             25 A B C D E
26 A B C D E
7 A B C D E
             27 A B C D E
8 B C D E
             28 A B C D E
9 A B C D E
             29 A B C D E
10 A B C D E
             30 A B C D E
11 A B C D E
             31 A B C D E
             32 A B C D E
12 A B C D E
13 A B C D E
             33 A B C D E
             34 A B C D E
14 A B C D E
             35 A B C D E
15 A B C D E
             36 A B C D E
16 A B C D E
             37 A B C D E
17 A B C D E
18 A B C D E
             38 A B C D E
19 A B C D E
             39 A B C D E
20 A B C D E 40 A B C D E
```

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

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