

**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA
CONCESSÃO DO CERTIFICADO
DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM
ULTRASSONOGRAFIA EM
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA -
2022**

QUESTÃO | Assinale a alternativa correta relacionada com o diagnóstico da adenomiose uterina.

1

- A - A cavidade endometrial está deslocada.
- B - O padrão vascular do adenomioma é periférico com poucos vasos centrais.
- C - A presença de cistos miometriais subserosos são típicos da doença.
- D - A menopausa não altera as alterações ecográficas.
- E - O contorno uterino geralmente é regular.

QUESTÃO | Com relação aos cistos ovarianos funcionais, é correto afirmar:

2

- A - Ocorrem com maior frequência nas mulheres menopausadas.
- B - São aqueles maiores que 2 cm no menacme.
- C - Os cistos hemorrágicos têm características dopplervelocimétricas típicas.
- D - O uso de contracepção hormonal predispõe a sua formação.
- E - Volume dos ovários acima de 12 cc é diagnóstico da SOP (síndrome dos ovários policísticos).

QUESTÃO | Assinale a alternativa que apresenta o(s) achado(s) ecográfico(s) relacionado(s) com a doença inflamatória pélvica aguda (DIP) aguda.

3

- A - Tubas uterinas dilatadas com conteúdo anecoico (hidrossalpinge).
- B - Aumento de volume uterino.
- C - Útero doloroso à mobilização com o transdutor.
- D - Cistos ovarianos funcionais.
- E - Espessamento dos ligamentos uterinos.

QUESTÃO | Assinale a característica ecográfica relacionada com provável malignidade na avaliação das massas ovarianas.

4

- A - Presença de sombra acústica posterior.
- B - Tumor multilocular com septos finos 10 cm.
- C - Projeções sólidas 0,7 cm com fluxo ao Doppler.
- D - Tumor sólido regular sem captação de fluxo.
- E - Cisto de conteúdo denso com calcificações de parede.

QUESTÃO | Em relação ao diagnóstico e estadiamento do câncer de colo uterino, assinale a alternativa correta.

5

- A - A ultrassonografia é útil apenas em estágios mais avançados (acima do estágio 2).
- B - A invasão parametrial é identificada quando existe a perda do halo ecogênico.
- C - A avaliação dopplervelocimétrica acrescenta pouco na avaliação.
- D - A ultrassonografia tem alta acurácia para avaliar a invasão linfonodal.
- E - A invasão do compartimento posterior e reto é de difícil avaliação pela ultrassonografia.

QUESTÃO | Considere um neonato de 15 dias, submetido a ultrassonografia pélvica, sendo detectado cisto simples em ovário direito de 4,1 cm.

6

- Qual é o diagnóstico mais provável?
- A - Cisto funcional.
 - B - Neoplasia cística provavelmente benigna.
 - C - Teratoma cístico.
 - D - Cisto mesotelial.
 - E - Cisto de inclusão folicular.

QUESTÃO | Com relação aos miomas uterinos, assinale a alternativa correta.

7

- A - A hipervascularização é indicativo de degeneração maligna no menacme e perimenopausa.
- B - A degeneração lipomatosa é a degeneração benigna mais frequente.
- C - Miomas categoria 4 e 5 FIGO têm relação com infertilidade.
- D - Sintomas vesicais são mais frequentemente relacionados com miomas categoria 6 FIGO.**
- E - O uso de progesterona inibe o seu crescimento.

QUESTÃO | Com relação à avaliação do ciclo menstrual em uma mulher que apresenta ciclo ovulatório, é correto afirmar:

8

- A - A presença de líquido livre não ocorre somente após a ovulação.
- B - Ocorre desaparecimento do eco glandular cervical na segunda fase do ciclo.
- C - Endométrio trilaminar é indicativo de boa receptividade à implantação.**
- D - O endométrio de segunda fase dificulta a avaliação dos miomas submucosos.
- E - A detecção do muco cervical é mais evidente após a ovulação.

QUESTÃO | Assinale a alternativa que está relacionada com a má resposta à indução da ovulação.

9

- A - Presença de miomas uterinos.
- B - Contagem de folículos antrais entre 5 e 10 na primeira fase do ciclo.
- C - Volume dos ovários menor que 3 cc.**
- D - Endométrio com espessura menor que 5 mm.
- E - Ovários policísticos.

QUESTÃO | Assinale a característica ecográfica que mais está relacionada com cisto hemorrágico.

10

- A - Unilocular com paredes finas.
- B - Conteúdo ecogênico com calcificações parietais.
- C - Conteúdo heterogêneo sem captação de vasos internos.
- D - Conteúdo ecogênico heterogêneo com atenuação sônica posterior.
- E - Conteúdo em vidro fosco homogêneo.

QUESTÃO | Assinale a alternativa correta relacionada com os aspectos ecográficos da endometriose.

11

- A - A endometriose vesical localiza-se na linha média parede posterior da bexiga.
- B - As lesões do compartimento posterior têm componente cístico predominante.
- C - A obstrução ureteral é mais frequente quando associada à endometriose vesical.
- D - O envolvimento intestinal é raro no endometrioma.
- E - A endometriose intestinal é causa frequente de obstrução intestinal.

QUESTÃO | Com relação à avaliação da cavidade endometrial pela ultrassonografia, assinale a alternativa correta.

12

- A - A presença de endométrio trilaminar reduz a possibilidade de patologia endometrial.
- B - O pólipio endometrial é melhor identificado na segunda fase do ciclo.
- C - O sangramento uterino disfuncional caracteriza-se por espessamento endometrial.
- D - Os miomas submucosos são nódulos caracterizados pela identificação do pedículo vascular.
- E - A hiperplasia endometrial apresenta-se como espessamento endometrial com áreas císticas centrais.

QUESTÃO | Sobre as anomalias mullerianas, assinale a alternativa correta.

13

- A - O arqueamento uterino está relacionado com perdas gestacionais no primeiro e segundo trimestres.
- B - A anomalia mais frequente é o útero bicorno.
- C - A septação uterina é causa de infertilidade.
- D - As anomalias mullerianas são sintomáticas quando há obstrução da cavidade endometrial.
- E - O útero Di-Delphus é causado pela fusão incompleta dos ductos de Muller.

QUESTÃO | Em relação à puberdade precoce, é correto afirmar:

14

- A - A pubarca está relacionada com níveis altos de estrogênio.
- B - As alterações dopplervelocimétricas principais são a diminuição da impedância das artérias ovarianas.
- C - O tumor das células de Sertoli-Leydig é a principal neoplasia causadora da pseudopuberdade precoce.
- D - A relação corpo/colo uterino altera-se após as manifestações clínicas.
- E - A grande maioria dos casos é isossexual por alteração no eixo hipotálamo-hipófise.

QUESTÃO | Com relação à anatomia ecográfica da pelve feminina, assinale a alternativa correta.

15

- A - O útero e a bexiga urinária localizam-se no compartimento médio.
- B - A porção retroperitoneal do reto estende-se até a região do istmo uterino.
- C - O miométrio uterino apresenta três camadas musculares que são indistintas à ecografia.
- D - As paredes do sigmoide são de difícil identificação no exame endovaginal.
- E - O músculo psoas é anterior ao músculo ilíaco e são estruturas retroperitoneais.

QUESTÃO

16

Considere uma mulher de 13 anos de idade, menarca há cerca de um ano, com ciclos irregulares, sendo a última menstruação há três meses, com índice de massa corporal de 26, submetida a US transabdominal que mostrou útero com volume de 26 cc, endométrio com espessura de 8 mm e ovário direito com volume de 9,6 cc e o esquerdo de 9,1 cc, sendo detectados mais de 10 folículos em cada ovário.

Qual é o diagnóstico mais provável?

A - Síndrome dos ovários policísticos.

B - Ovários polifoliculares, o que pode ser fisiológico para a faixa etária.

C - São necessárias dosagens hormonais para caracterizar o diagnóstico.

D - É necessário realizar rastreamento da ovulação.

E - O estudo dopplervelocimétrico é necessário para complementar a avaliação.

QUESTÃO

17

Em relação à classificação atual da restrição de crescimento, assinale a alternativa correta.

A - A restrição de crescimento precoce pode ser definida como gestação com idade menor de 32 semanas sem malformações fetais com peso fetal menor, P3 ou artéria umbilical com diástole zero ou peso fetal P3, e P5 com artéria cerebral média P5.

B - A restrição de crescimento precoce pode ser definida como gestação com idade menor de 28 semanas sem malformações fetais com peso fetal menor, P3 ou artéria umbilical com diástole zero ou peso fetal P3, e P10 com artéria cerebral média P5.

C - A restrição de crescimento precoce pode ser definida como gestação com idade menor de 26 semanas sem malformações fetais com peso fetal menor, P3 ou artéria umbilical com diástole zero ou peso fetal P3, e P5 com artéria cerebral média P5.

D - A restrição de crescimento precoce pode ser definida como gestação com idade menor de 32 semanas sem malformações fetais com peso fetal menor, P10 ou artéria umbilical com diástole zero ou peso fetal P3, e P5 com artéria cerebral média P5.

E - A restrição de crescimento precoce pode ser definida como gestação com idade menor de 33 semanas sem malformações fetais com peso fetal menor P3 ou artéria umbilical com diástole zero ou peso fetal P3 e P5 com artéria cerebral média P5.

QUESTÃO | Em relação à cervicometria, assinale a alternativa correta.

18

A - A melhor avaliação é pela via abdominal, medindo a distância entre o orifício interno e o externo por três vezes em dois minutos.

B - A idade gestacional ideal para medir o colo é entre 18 e 26 semanas.

C - A melhor avaliação é pela via transvaginal, as paredes anteriores e posterior simétricas, com valor de referência normal de 2,2 cm.

D - A melhor via é a transvaginal realizado três medidas em cinco minutos, considerando a menor medida, entre 18 e 24 semanas.

E - A melhor via é a transperineal com distância entre o orifício interno e o externo, entre 14 e 22 semanas.

QUESTÃO | Em relação ao teste de reserva ovariana, assinale a alternativa correta.

19

A - Ultrassonografia transvaginal para contagem de folículos antrais avalia a reserva ovariana e é capaz de prever a resposta ovariana, estimar o risco de cancelamento e selecionar pacientes para fertilização *in vitro*.

B - Nível sérico de progesterona no 21º dia do ciclo 1 ng/mL traduz ovulação recente.

C - A contagem de folículos antrais deve ser realizada no décimo dia do ciclo.

D - A contagem de folículos antrais entre 5 e 8 é considerada reserva funcional normal.

E - O teste de reserva ovariana não é capaz de prever o futuro reprodutivo da paciente.

QUESTÃO | É considerado critério isolado de restrição de crescimento:

20

A - CA ou peso fetal abaixo do percentil 10.

B - CA ou peso fetal abaixo do percentil 3.

C - CA ou peso fetal P3 e P10.

D - CA ou peso fetal abaixo do P10 e Doppler da artéria umbilical P10.

E - CA ou peso fetal abaixo do P10 e Doppler da artéria uterina P10.

QUESTÃO | Em relação às malformações da parede abdominal, assinale a alternativa correta.

21

A - A gastrosquise é um defeito de parede à direita da linha média, não apresenta preferência entre sexos e não está associada a cromossomopatias.

B - A onfalocele apresenta um prognóstico bom em qualquer tamanho e é mais comum no sexo masculino.

C - *Body stalk* pode ser diagnosticada com 12 semanas e tem forte associação com cromossomopatias.

D - Atresia de esôfago não pode ser diagnosticada antes de 24 semanas pela ultrassonografia.

E - Atresia de duodeno está associado com oligodrômio.

QUESTÃO | Em relação aos critérios de viabilidade, assinale a alternativa correta.

22

A - Gestação inviável é definida como diâmetro médio do saco gestacional ≥ 18 mm sem embrião ou vesícula vitelina.

B - Gestação inviável é definida como diâmetro médio do saco gestacional ≥ 25 mm sem embrião, com ou sem vesícula vitelina.

C - Gestação inviável é definida como CCN de 5 mm sem batimentos cardíacos.

D - Gestação inviável pode ser definida quando não for demonstrado embrião com batimentos cardíacos 6 dias após exame que identificou saco gestacional com vesícula vitelínica.

E - Gestação inviável é definida como saco gestacional com ausência de vesícula vitelina.

QUESTÃO | Em relação ao hipotelorismo, assinale a alternativa correta.

23

A - DIO P5, em geral, está associada com a holoprosencefalia, fenda labiopalatina mediana, síndrome de Meckel-Gruber, e a cromossomopatia mais associada é a trissomia do 13.

B - DIO P5, em geral, associada com macroglossia, fenda palatina labiopalatina à esquerda e a cromossomopatia mais associada é trissomia do 18.

C - DIO P5, em geral, associado à agenesia do corpo caloso, fenda labiopalatina mediana, síndrome de Noonan e a cromossomopatia mais associada é a trissomia do 13.

D - DIO P10, em geral, está associada com a holoprosencefalia, fenda labiopalatina mediana, síndrome de Meckel-Gruber, e a cromossomopatia mais associada é a trissomia do 13.

E - DIO P10, em geral, está associada com a holoprosencefalia, fenda labiopalatina mediana, síndrome de Meckel-Gruber, e a cromossomopatia mais associada é a trissomia do 18.

QUESTÃO | Nos casos de restrição de crescimento intrauterino, qual parâmetro é preditor de gravidade?

24

A - Aumento do índice de pulsatilidade da artéria umbilical.

B - Aumento do índice de pulsatilidade da artéria cerebral média.

C - Onda "a" positiva no ducto venoso.

D - Relação cerebroplacentária maior que 1.

E - Diminuição do índice de pulsatilidade da artéria uterina.

QUESTÃO | Gestante realizou USG obstétrico que evidenciou micromelia do padrão rizomélico, diminuição da circunferência torácica, mineralização normal, sem fraturas. O crânio tinha formato de trevo.

25

Tais achados são característicos de

A - displasia tanatofórica tipo II.

B - acondroplasia.

C - displasia camptomélica.

D - hipofosfatasia.

E - acondrogênese.

QUESTÃO | Gestante, 22 semanas, realizou ultrassonografia morfológica que evidenciou cerebelo em banana e crânio em limão.

26

Esses achados são compatíveis com qual patologia, nesse caso?

A - Malformação de Dandy-Walker.

B - Iniencefalia.

C - Mielomeningocele.

D - Síndrome de Arnold-Chiari IV.

E - Síndrome de Edwards.

QUESTÃO | Em relação aos rins policísticos com herança autossômica recessiva, são achados ultrassonográficos a partir de 16 semanas:

27

A - Rins ecogênicos, com tamanho aumentado, ausência de cistos visibilizados e líquido amniótico diminuído.

B - Rins apresentando múltiplos cistos, com tamanho aumentado e bom prognóstico.

C - Rins normais, levemente ecogênicos, com tamanho normal, apresenta cisto isolado.

D - Dilatação da pelve renal, ureteres dilatados e líquido amniótico normal.

E - Cistos corticais, hidronefrose, rins ecogênicos, com tamanho aumentado.

QUESTÃO | Nas gestações gemelares concebidas espontaneamente, qual é a melhor maneira de estimar a idade gestacional segundo protocolo da ISUOG?

28

A - Pela medida do maior comprimento cabeça-nádegas.

B - Pela medida do menor comprimento cabeça-nádegas.

C - Pela média de dois comprimentos cabeça-nádegas.

D - Cada feto tem sua idade calculada isoladamente.

E - Desde que descrito no laudo, pode se usar qualquer padrão.

QUESTÃO | Nas gestações múltiplas, o rastreamento de parto prematuro, segundo protocolo da ISUOG,

29

A - deve ser realizado pela medida do comprimento do colo uterino, que, entre 18-24 semanas, deve ser maior que 25 mm.

B - deve ser realizado pela medida do comprimento do colo uterino, que, entre 12-14 semanas, deve ser maior que 30 mm.

C - não deve ser realizado nas gestações gemelares, pois não há estratégia eficaz para evitar prematuridade em gestações múltiplas.

D - não deve ser realizado nas gestações gemelares, pois o ponto de corte do tamanho cervical não está bem estabelecido.

E - deve ser realizado pela medida do comprimento do colo uterino, que, entre 12-14 semanas, deve ser maior que 25 mm.

QUESTÃO | Sobre o Doppler das artérias uterinas no rastreamento da pré-eclâmpsia, é correto afirmar:

30

A - Pode ser utilizado tanto por via abdominal quanto por via transvaginal, de acordo com as preferências e recursos locais.

B - Pode ser utilizado apenas por via abdominal, tendo em vista que as tabelas vigentes utilizam essa via como referência.

C - Pode ser utilizado pela via transvaginal, pois os valores do IP da artéria uterina são iguais para ambas as vias.

D - Em caso de placenta unilateral, um IP aumentado unilateralmente aumenta o risco para pré-eclâmpsia.

E - A presença de incisura das artérias uterinas bilateralmente é altamente específica para pré-eclâmpsia.

QUESTÃO | Gestante, com 12 semanas e dois dias de gestação, trouxe Doppler que evidenciou IP médio das artérias uterinas 3,18.

31

Com relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- A - O IP médio está dentro da normalidade.
- B - O IP médio está aumentado para idade gestacional.
- C - Não é possível afirmar nada apenas com o valor de IP.
- D - Necessária imagem para avaliar presença de incisura.
- E - Para conclusão, é necessário saber a via de insonação.

QUESTÃO | Assinale a anomalia frequentemente associada com o plano de 4 câmaras normal e corte de 3 vasos anormal.

32

- A - Transposição completa dos grandes vasos.
- B - Patologia de Ebstein.
- C - Atresia pulmonar.
- D - Síndrome de Eisenmenger.
- E - Atresia aórtica.

QUESTÃO | A USG transvaginal de uma paciente de 28 anos de idade evidenciou imagem cística medindo 56 x 32 mm, com linhas hiperecogênicas e estruturas hiperecogênicas esféricas que flutuam dentro do cisto sem fluxo à Dopplervelocimetria.

33

Qual é a classificação O-RADS para a lesão descrita?

- A - 1.
- B - 2.
- C - 3.
- D - 4.
- E - 5.

QUESTÃO | A USG transvaginal de uma paciente de 65 anos de idade evidenciou adjacente ao ovário direito, imagem cística com septações incompletas com pequenas projeções circulares sem fluxo à Dopplervelocimetria.

34

Qual é a classificação O-RADS para a lesão descrita?

- A - 1.
- B - 2.
- C - 3.
- D - 4.
- E - 5.

QUESTÃO | A USG transvaginal de uma paciente de 33 anos de idade evidenciou um mioma cervical com componente subseroso. Segundo a classificação anatômica dos miomas FIGO, a classificação desse mioma é:

35

- A - 4.
- B - 5.
- C - 6.
- D - 7.
- E - 8.

QUESTÃO | Sobre a vesícula biliar fetal, assinale a alternativa correta.

36

- A - Não pode ser identificada intraútero antes de 24 semanas.
- B - Está localizada à direita da linha média e inferior à veia umbilical.
- C - A identificação da vesícula precocemente está associada à fibrose cística.
- D - Quando identificada no primeiro trimestre, está relacionada a resultados perinatais adversos.
- E - Nos casos de litíase biliar intraútero, deve-se realizar colecistectomia pós-natal.

QUESTÃO | O sinal da suprarrenal deitada é encontrado em qual das patologias a seguir?

37

- A - Doença de Von Hippel-Lindau.
- B - Agenesia renal bilateral.
- C - Doença policística renal autossômica recessiva.
- D - Síndrome de Meckel-Gruber.
- E - Doença policística renal autossômica dominante.

QUESTÃO | Gestante comparece ao pré-natal com resultado de ultrassonografia morfológica evidenciando micromelia, com padrão rizomélico, fêmur em gancho de telefone, macrocrania, tórax estreitado.

38

- Tais achados são característicos de
- A - acondroplasia heterozigótica.
 - B - displasia camptomélica.
 - C - displasia tanatofórica tipo I.
 - D - nanismo tanatofórico tipo II.
 - E - acondrogênese.

QUESTÃO | Em relação à física do ultrassom, pode-se afirmar que é a capacidade de diferenciar dois pontos no mesmo eixo de insonação e que depende do comprimento de onda do feixe.

39

- Assinale a alternativa que corresponde a esse conceito.
- A - Resolução lateral.
 - B - Resolução axial.
 - C - Resolução linear.
 - D - Resolução especular.
 - E - Região focal.

QUESTÃO | Qual a melhor alternativa para aumentar a altura de uma onda espectral ao estudo com Doppler?

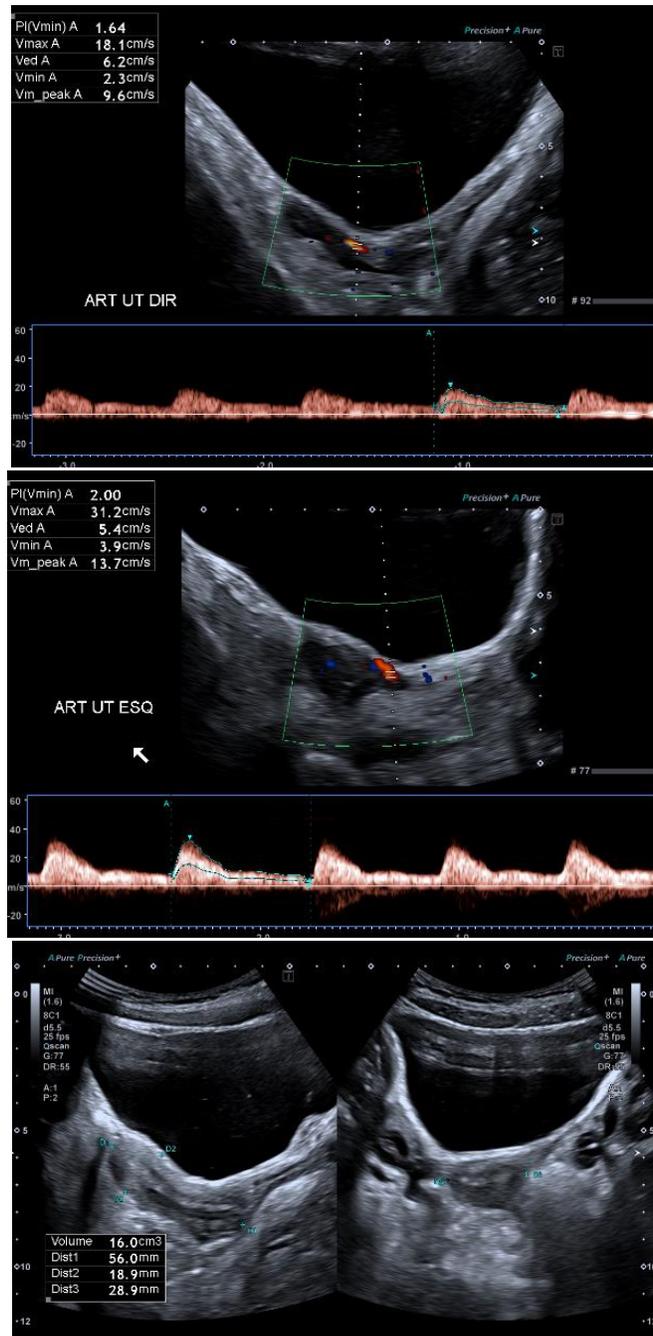
40

- A - Aumentar o ganho.
- B - Aumentar o filtro.
- C - Aumentar o *gate*.
- D - Reduzir o *dynamic range*.
- E - Reduzir a escala.

QUESTÃO

41

Considere uma criança de 11 anos de idade, que ainda não teve a menarca. Analise as imagens a seguir e assinale a alternativa que possui a conclusão mais correta sobre o exame.



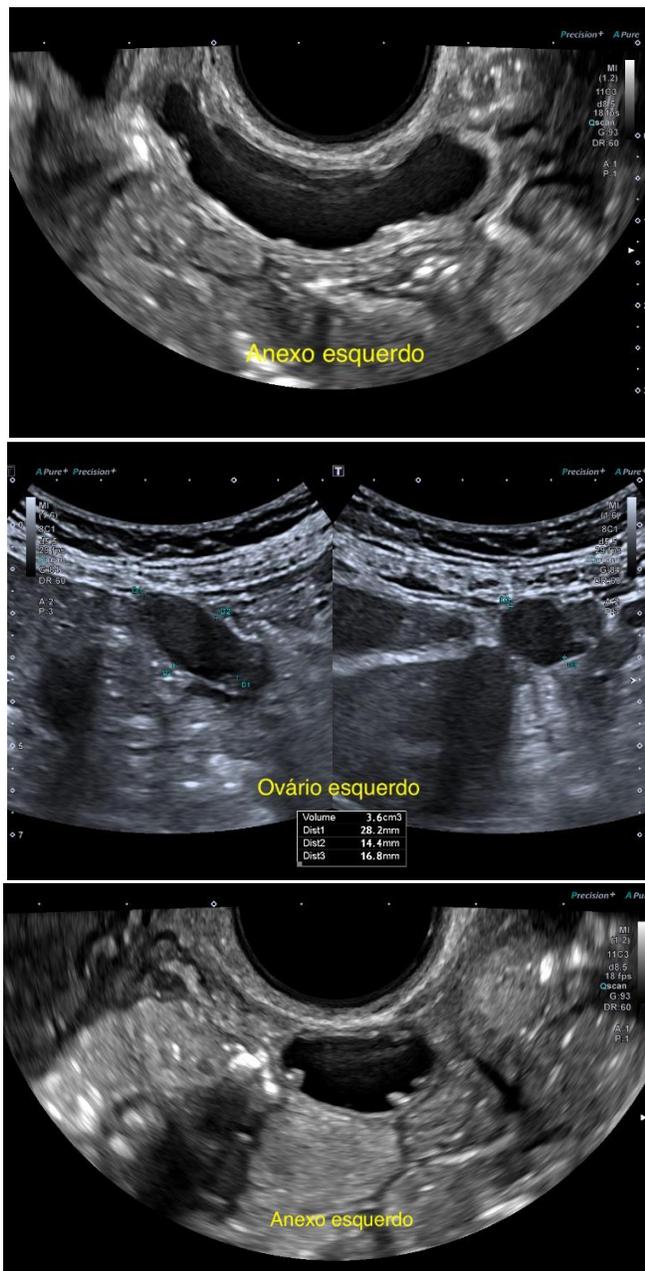
Dados: IP artéria uterina direita de 1,64 e esquerda de 2,0.

- A - Puberdade precoce verdadeira.
- B - Exame normal para a faixa etária.
- C - Necessários dados laboratoriais para o diagnóstico.
- D - Puberdade precoce periférica.
- E - Exame normal para paciente no menacme.

QUESTÃO

42

Considere uma mulher de 67 anos de idade, submetida a exame de rotina, e analise as imagens a seguir.



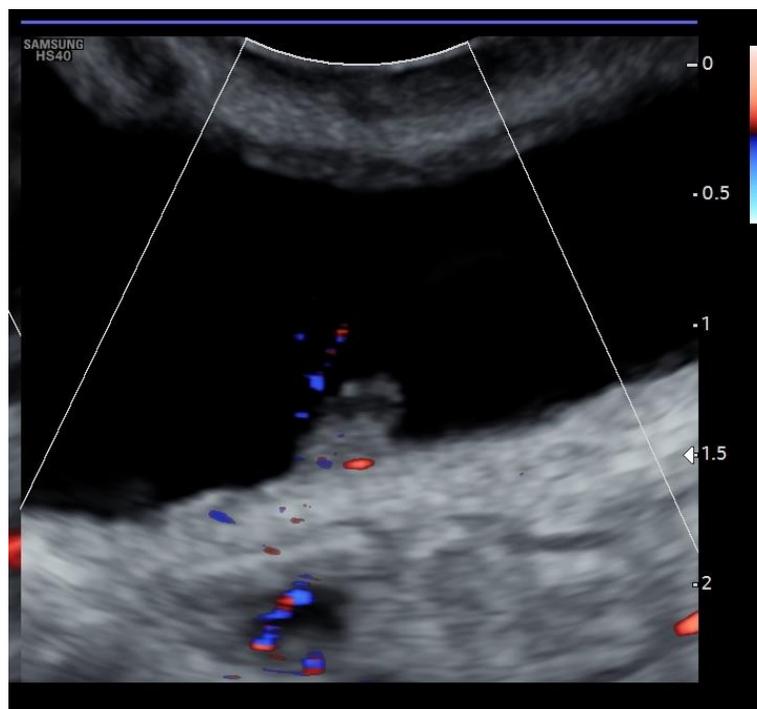
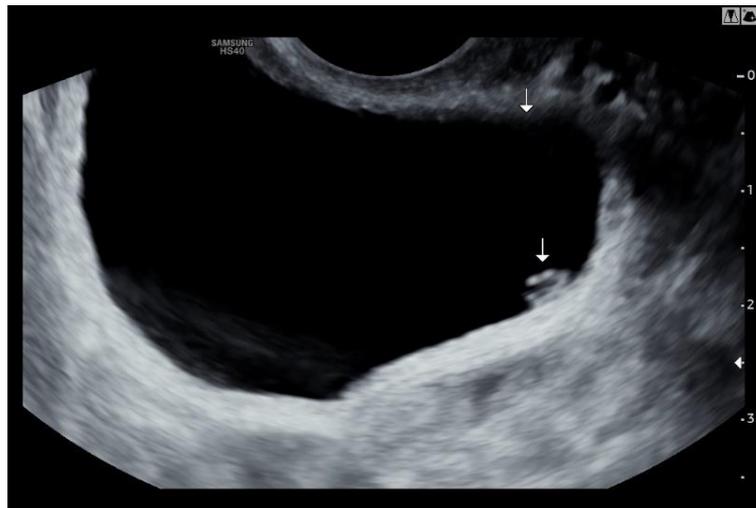
Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Cisto neoplásico provavelmente benigno.
- B - Cisto neoplásico provavelmente com características de malignidade.
- C - Cisto de características inconclusivas quanto ao potencial de malignidade.
- D - Hidrossalpinge.
- E - Cisto paraovariano.

QUESTÃO

Considere uma mulher de 53 anos de idade, que apresentou um episódio isolado de hematúria.
Analisar as imagens a seguir.

43

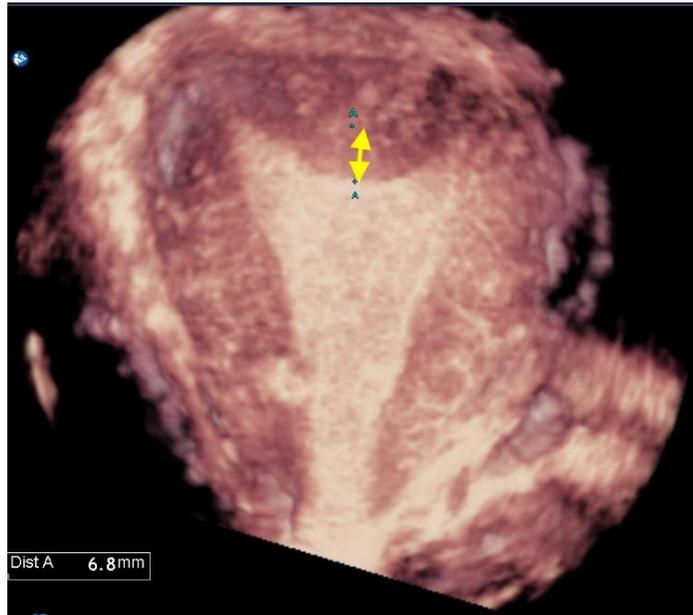


Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Endometriose vesical.
- B - Pólipo vesical benigno.
- C - Neoplasia de células transicionais.
- D - Coágulo na bexiga.
- E - Hiperplasia focal do detrusor.

QUESTÃO | Analise a imagem a seguir.

44



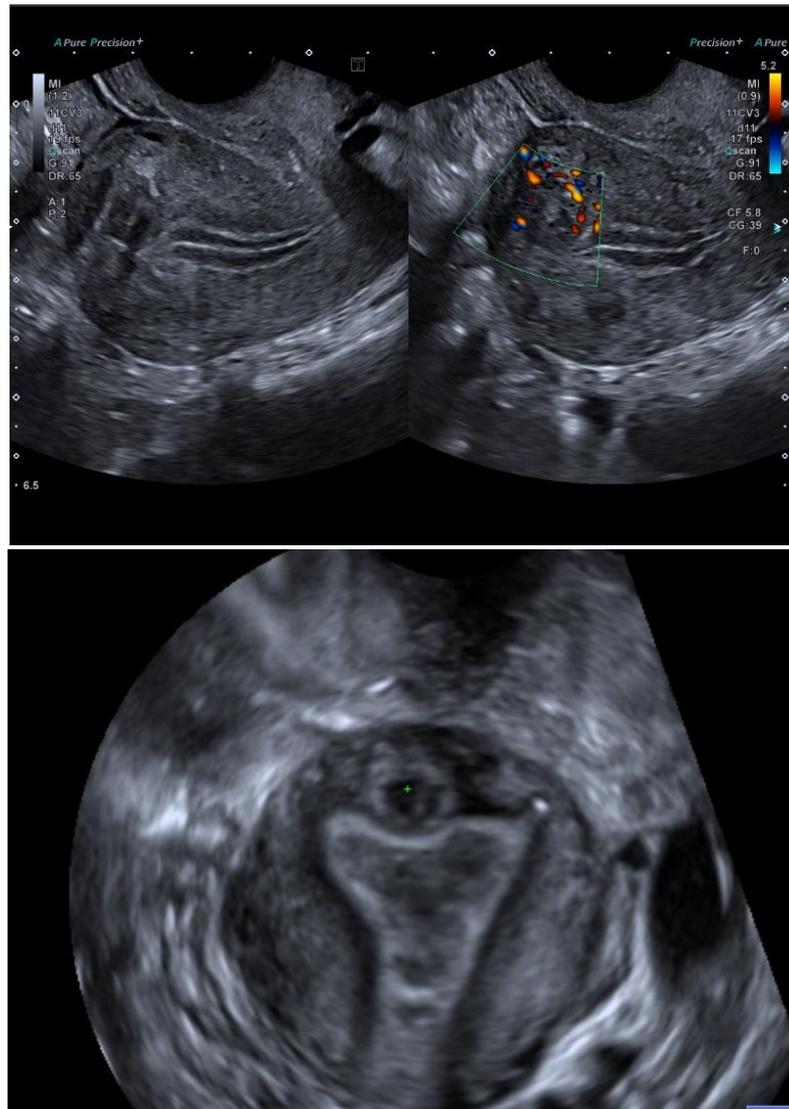
Dados: Distância definida pelas setas = 0,68 cm.

Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Útero arqueado.
- B - Útero septado.
- C - Útero bicorno.
- D - Necessária ressonância magnética para diagnóstico definitivo.
- E - Útero sem alterações.

QUESTÃO | Analise as fotos a seguir.

45



Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Adenomioma.
- B - Mioma categoria 2 FIGO.
- C - Mioma categoria 4 FIGO.
- D - Mioma categoria 6 FIGO.
- E - Mioma categoria 3 FIGO.

QUESTÃO 46 | Considere uma mulher de 27 anos de idade, submetida a US endovaginal. Analise as imagens a seguir.

46

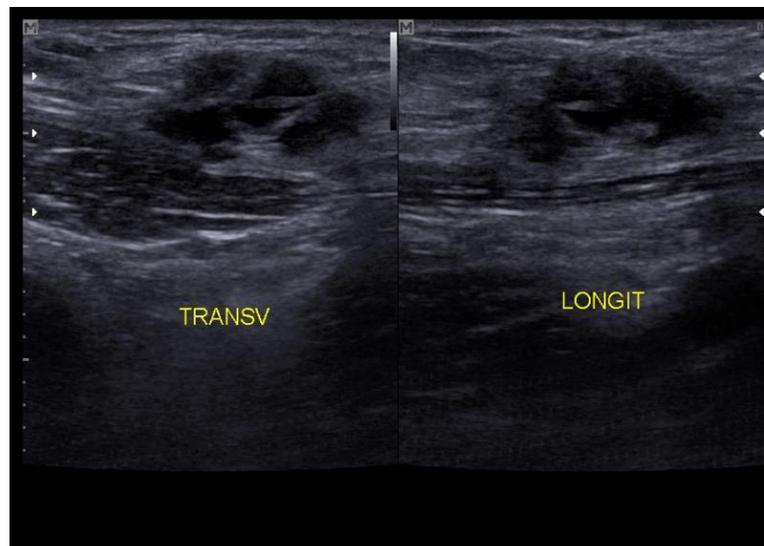
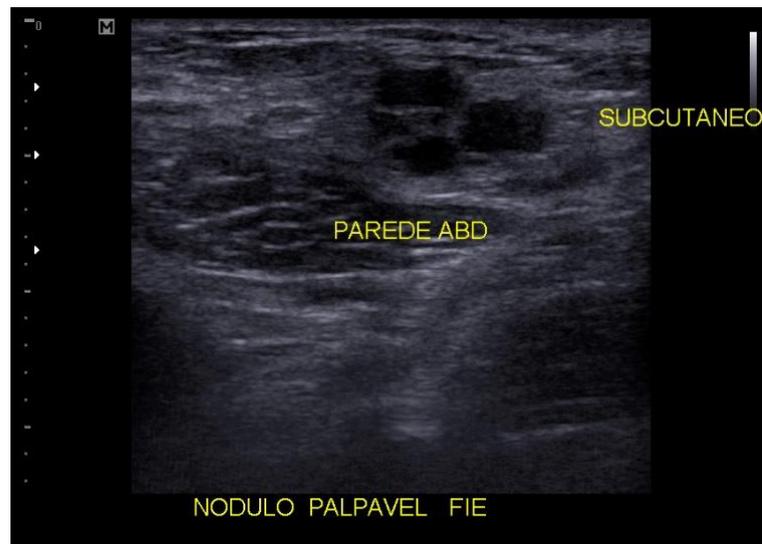


Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Endometriose.
- B - Neoplasia intestinal.
- C - Necessária colonoscopia para definir diagnóstico.
- D - A ressonância magnética deve ser indicada para complementar o diagnóstico.
- E - Doença de Crohn.

QUESTÃO 47 Considere uma mulher de 42 anos de idade, com nódulo doloroso palpável na parede abdominal, acima da cicatriz de cesariana. Analise as imagens a seguir.

47



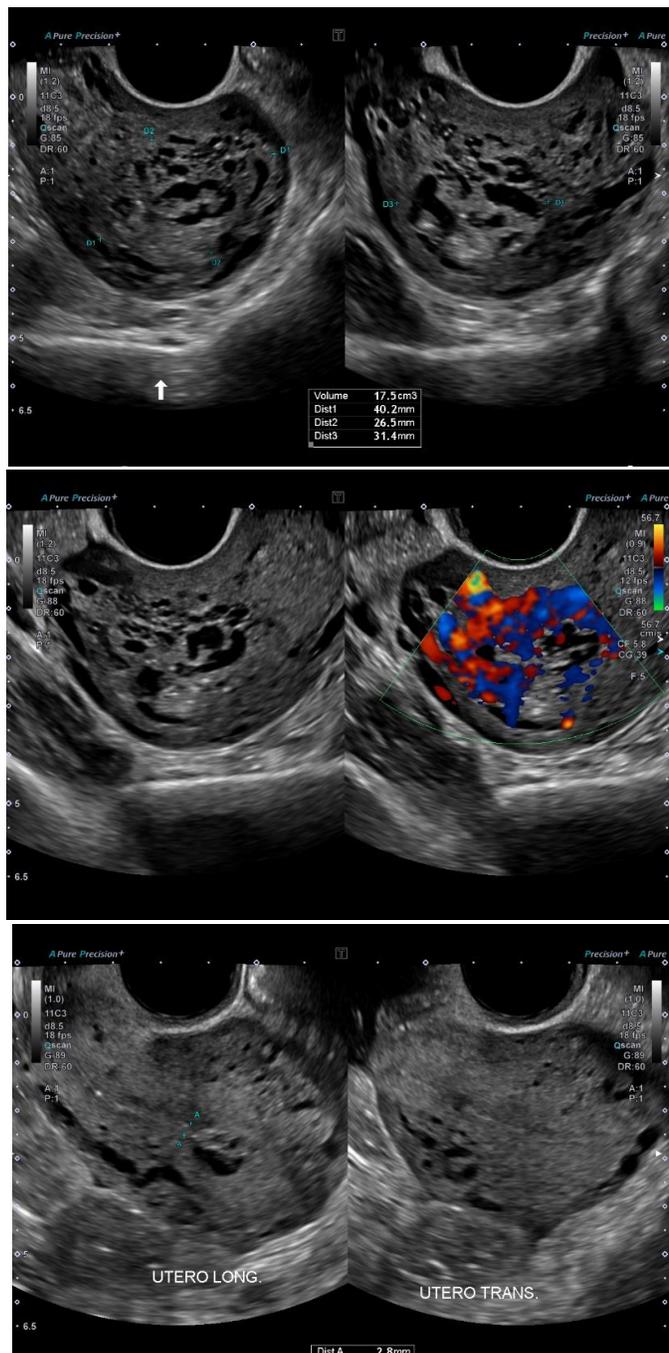
Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Lipoma com infecção secundária.
- B - Abscesso.
- C - Neoplasia de parede abdominal de etiologia a esclarecer.
- D - Endometriose.
- E - Cisto sebáceo.

QUESTÃO

Considere uma mulher de 34 anos de idade, com história de abortamento espontâneo há cerca de 30 dias. Iniciou sangramento vaginal há uma semana, sem cólicas. HCG de 230.

48

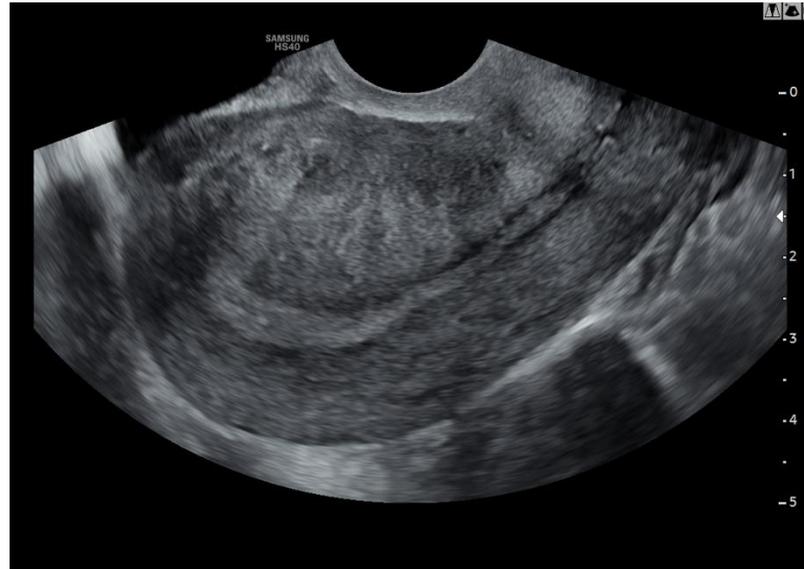


Qual é o diagnóstico mais provável?

- A - Retenção de restos ovulares.
- B - Mola hidatiforme.
- C - Mola invasiva.
- D - Fístula arteriovenosa.
- E - Mioma com degeneração cística.

QUESTÃO | Assinale a alternativa que mais se relaciona com os achados ecográficos da imagem a seguir.

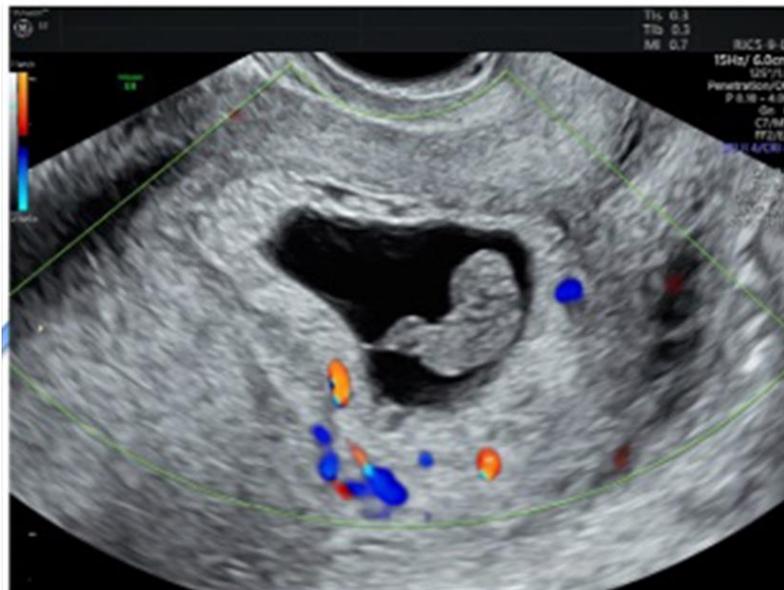
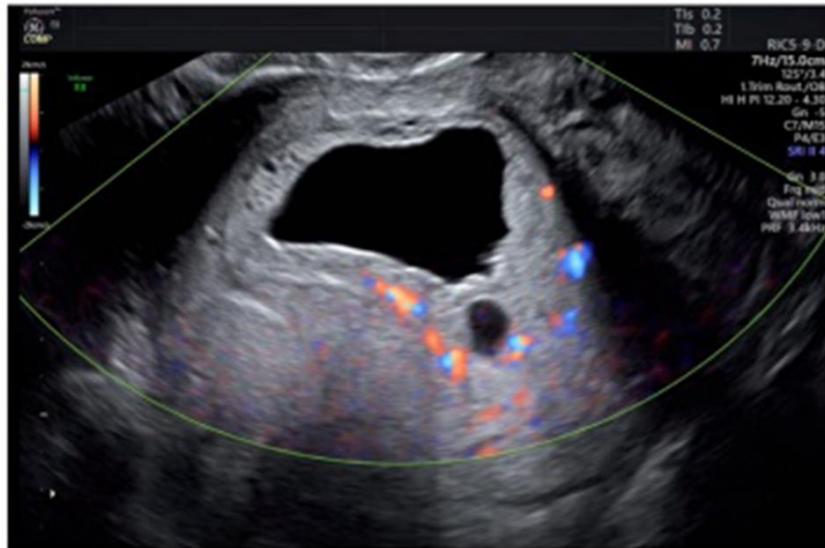
49



- A - Miomatose uterina (pequenos nódulos).
- B - Adenomiose.**
- C - Útero normal.
- D - Hipertrofia uterina.
- E - Adenomioma.

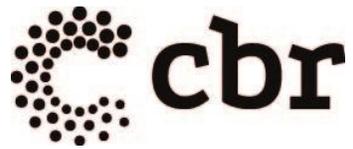
QUESTÃO 50 Gestante assintomática foi encaminhada para primeira ultrassonografia transvaginal de rotina, demonstrada na imagem.

50



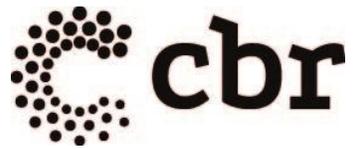
Qual é o diagnóstico?

- A - Mola parcial.
- B - Mola completa.
- C - Gestação e mioma.
- D - Descolamento ovular.
- E - Gestação de viabilidade incerta.



GABARITO DA PROVA

Questão	Gabarito
1	E
2	C
3	C
4	C
5	B
6	A
7	D
8	C
9	C
10	C
11	A
12	A
13	D
14	E
15	E
16	B
17	A
18	D
19	A
20	B
21	A
22	B
23	A
24	A
25	A
26	C
27	A
28	A
29	A
30	A
31	B
32	A
33	B
34	B



35	E
36	B
37	B
38	C
39	B
40	E
41	B
42	D
43	C
44	A
45	E
46	A
47	D
48	C
49	B
50	A