



QUESTÃO |

Sobre os achados ecográficos da vesícula biliar, assinale a alternativa correta.

1

- A A colecistite enfisematosa é caracterizada por gás no interior ou na parede da vesícula biliar, sendo rara em pacientes idosos.
- B O tumor de Klatskin está associado à dilatação do ducto de Wirsung e colédoco.
- C A adenomiose caracteriza-se por focos ecogênicos com artefato de reverberação de cauda de cometa na parede da vesícula biliar.
- D São causas de espessamento parietal da vesícula biliar: colecistite, estado pós-prandial, sepse e dengue.
- E A vesícula em porcelana não possui associação com malignidade, sendo um achado benigno caracterizado por má definição das paredes da vesícula biliar e presença de sombras acústicas posteriores.

QUESTÃO

Em relação aos nódulos hepáticos nos exames ecográficos, assinale a alternativa correta.

- A O adenoma hepático está relacionado ao uso de anticoncepcional em mulheres jovens, apresentando-se usualmente como nódulo sólido hipoecoico e bem delimitado. Como complicação, pode estar associado à hemorragia.
- B Os hemangiomas hepáticos costumam ser hiperecoicos e múltiplos. Quando grandes, podem ser heterogêneos devido a áreas de necrose, hemorragia, fibrose e trombose.
- C Os hepatocarcinomas estão, na maioria das vezes, associados a pacientes com cirrose e podem ser hipoecoicos ou hiperecoicos ao exame.
- D As metástases hepáticas representadas por nódulos hiperecoicos fazem diagnóstico diferencial com hemangiomas.
- E O hepatocarcinoma fibrolamelar apresenta-se como massa volumosa única em pacientes jovens com cirrose. Fazem diagnóstico diferencial com hiperplasia nodular focal devido à presença de cicatriz central.



QUESTÃO | Em relação ao adenoma pleomórfico, é incorreto afirmar:

- A É o tumor benigno mais comum das glândulas salivares e não apresenta risco de malignidade.
- B A localização mais comum é no lobo superior da parótida, mas pode ocorrer nas glândulas submandibulares ou sublinguais.
- C É mais comum em mulheres.
- D É composto por tecidos epiteliais e mioepiteliais e possui pseudocápsula, o que está relacionado ao risco aumentado de recorrência pós-cirúrgica.
- E Ao exame ecográfico, costuma ser redondo, circunscrito, hipoecoico e produtor de sombra acústica posterior.

QUESTÃO

As metástases para a vesícula biliar são raras e apresentam-se ao exame ultrassonográfico como uma ou mais massas hiperecoicas, geralmente maiores de 1 cm e com fluxo interno ao estudo Doppler.

O sítio primário mais comum é:

- A Mama.
- B Cólon.
- C Rim.
- D Melanoma.
- E Carcinoma hepatocelular.

QUESTÃO

Com relação à diferenciação do cisto do ducto de Müller do cisto do utrículo, assinale a alternativa

- A O cisto do utrículo apresenta comunicação com a uretra.
- B O cisto do ducto de Müller apresenta comunicação com a uretra.
- C O cisto do ducto de Müller está sempre na linha média.
- D O cisto do ducto de Müller possui associação com hipospádia, criptorquidia e agenesia renal unilateral.
- E O cisto do utrículo geralmente se estende acima da próstata.



QUESTÃO

Paciente de 33 anos de idade, sem história familiar de câncer de mama, realiza acompanhamento de nódulos em ambas as mamas desde os 18 anos de idade.

6

Qual dos critérios a seguir é indicação de biópsia?

- A Ter nódulo palpável.
- B Ter mais de três nódulos em cada mama.
- C Nódulo oval e circunscrito com aumento de mais de 20% no seu maior eixo.
- D Nódulo oval e com margens anguladas, estável, com diagnóstico de adenose.
- E Cisto de conteúdo espesso.

QUESTÃO

Paciente masculino veio para realização de exame ultrassonográfico devido a nódulo palpável. Ao exame, são encontrados achados sugestivos de ginecomastia, com presença de tecido fibroglandular na região retroareolar de ambas as mamas.



Qual é a classificação de BIRADS®?

- A Nenhuma, pois mama masculina não é classificada no BIRADS®.
- B BIRADS® 0.
- C BIRADS® 1.
- D BIRADS® 2.
- E BIRADS® 3.



QUESTÃO |

8

Paciente de 61 anos de idade, com história familiar de câncer de ovário, vem para realização de exame de rastreio com ultrassonografia. Diz que não vai realizar mamografia porque leu que o exame causa câncer de mama. Ao exame ecográfico, apresentou nódulo irregular, com margens espiculadas na mama esquerda, associada à espessamento de pele e retração da papila.

Qual é a classificação de BIRADS® mais adequada para essa paciente?

- A BIRADS® 0.
- B BIRADS® 3.
- C BIRADS® 4.
- D BIRADS® 5.
- E BIRADS® 6.

QUESTÃO

Na migração ureteral de cálculo renal, o local mais frequente de ocorrer impactação impedindo parcial ou totalmente o fluxo urinário é:

9

- A Junção ureteropiélica.
- B Junção ureterovesical.
- C Cruzamento com vasos ilíacos.
- D Intracalicial.
- E Uretral.

QUESTÃO

Entre os tumores vesicais congênitos benignos, qual é o mais comum?

- A Feocromocitoma.
- B Neurofibromatose.
- C Hemangioma.
- D Linfoma.
- E Leiomioma.



QUESTÃO

Dos cistos vesicoprostáticos, os de origem exclusivamente congênita são:

- A Cistos de utrículo e cistoadenoma.
- B Cistos de Wolf e cistos degenerativos.
- C Cistos de resquícios de ductos Müllerianos e cisto de utrículo.
- D Cistoadenoma e cistos de retenção.
- E Cistos de vesículas seminais e cistos dos cistos ejaculatórios.

QUESTÃO No diagnóstico diferencial da doença de Kimura, podem ser incluídos:

- A Sjögren e rânula profunda.
- B Tuberculose e linfoma.
 - C Rânula simples e sialoadenite.
 - D Cisto linfoepitelial.
 - E Cisto salivar adquirido.

QUESTÃO O apêndice de Haller tem localização

- A na porção caudal do epidídimo.
- B no mediastino testicular.
- C testicular.
- D na porção cefálica do epidídimo.
- E no ducto deferente.



QUESTÃO

O tumor testicular produtor exclusivamente de alfafetoproteína, carcinoma do saco vitelínico ou tumor do seio endodérmico, ocorre mais frequentemente em qual faixa de idade?

14

- A Acima de 12 anos.
- B Acima de 20 anos.
- C Acima de 5 anos.
- D Abaixo de 20 anos.
- E Abaixo de 5 anos.

QUESTÃO

Na duplicidade pieloureteral completa, de acordo com a regra de Weigert-Meyer:

15

- A Os dois ureteres de cada lado podem se fundir próximo à junção ureterovesical.
- B Os dois ureteres de um lado podem se fundir próximo à junção ureterovesical, independentemente dos ureteres contralaterais não se fundirem.
- C Há dois sistemas coletores para um dos rins.
- D O ureter que drena a parte superior se insere inferior e medialmente ao local normal de sua inserção e há refluxo vesicoureteral.
- E O ureter que drena a parte superior tem, com frequência, sua inserção defeituosa, associada à ureterocele ou à ectopia.

QUESTÃO

Com relação à hemorragia de suprarrenal na infância, assinale a alternativa correta.

- A Não ocorre intraútero.
- B É mais frequente no pré-escolar.
- C Está mais frequentemente associada a quedas (traumatismo).
- D Quando acomete a adrenal esquerda, associa-se frequentemente à trombose de veia renal.
- E É menos frequente à direita.



QUESTÃO |

Sobre a impedância acústica, assinale a alternativa correta.

- A É a resistência oferecida pelo tecido à passagem do som.
- B É inversamente proporcional ao espalhamento da onda (scattering).
- C O ar possui impedância acústica igual aos tecidos humanos superficiais.
- D Não depende da densidade do tecido.
- E A impedância acústica é menor quando se utiliza transdutores de alta frequência.

QUESTÃO | Sobre o comprimento de onda, assinale a alternativa correta.

- A É o inverso da frequência.
- B É o tempo em que o mesmo fenômeno se repete.
- C É a distância que a onda leva para completar um ciclo.
- D É o número de ciclos completos em uma unidade de tempo.
- E Depende do grau de absorção do tecido.

QUESTÃO

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

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



QUESTÃO

Na avaliação imediata após o transplante hepático, na beira do leito na UTI, foi encontrado índice de resistência 0,79 na artéria hepática.

20

Qual é a melhor conduta?

- A Indicar angio-TC de urgência.
- B Indicar avaliação hemodinâmica de urgência.
- C Rever os parâmetros do Doppler, otimizando janela e ajustando escala e ganho, comparando com outras artérias abdominais.
- D Achado normal no pós-operatório imediato.
- E Sugestivo de trombose arterial.

QUESTÃO

Em relação à física do ultrassom, assinale a alternativa correta.

21

- A A frequência utilizada na ultrassonografia está na faixa entre 15 e 20 Hz.
- B O microfone e o alto-falante são exemplos de transdutores.
- C O ar, o cálcio e o osso têm baixa atenuação e, por isso, não produzem sombra acústica posterior.
- D O efeito Doppler ocorre apenas com frequências entre 5 e 10 Hz.
- E A refração é um artefato comum em lesões císticas.

QUESTÃO

Em relação à física do ultrassom, assinale a alternativa incorreta.

- A A resolução axial é a mínima distância entre dois pontos situados no eixo do feixe sonoro, para que eles possam ser individualizados.
- B Quanto menor a frequência, maior a profundidade do tecido atingido pelo som.
- C A frequência do som varia com a densidade dos tecidos.
- D A atenuação acústica é caracterizada pelo decréscimo da intensidade do feixe sonoro à medida que atravessa os tecidos.
- E A reflexão do som depende da diferença de impedância acústica entre os dois meios.



QUESTÃO

Em relação ao TIRADS da ACR (2017), assinale a alternativa em que constam todas as categorias que podem somar pontos.

23

- A Ecogenicidade, forma, margens, focos ecogênicos, composição.
- B Ecogenicidade, halo, margens, composição, focos ecogênicos.
- C Microcalcificações, ecogenicidade, ausência de halo, composição, forma.
- D Forma, margens, espongiforme, áreas císticas, altura maior do que a largura.
- E Composição, margens, forma, ecogenicidade, microcalcificações.

QUESTÃO

A presença de nódulo cuja composição seja de mais de 50% de pequenas áreas císticas distribuídas uniformemente de acordo com as diretrizes da ACR de 2017 indica:

24

- A Trata-se de nódulo misto e a indicação de PAAF depende da ecogenicidade das áreas sólidas e do tamanho do nódulo.
- B Trata-se de nódulo espongiforme e só haverá necessidade de PAAF se seu maior diâmetro ultrapassar 2,5 cm.
- C Trata-se de nódulo espongiforme e só haverá necessidade de PAAF se seu menor diâmetro ultrapassar 2,5 cm.
- D É um nódulo com probabilidade de malignidade muito próxima de zero e não há necessidade de PAAF, apenas acompanhamento a cada 12 18 meses.
- E É um nódulo com probabilidade de malignidade muito próxima de zero e não há necessidade de PAAF nem acompanhamento.

QUESTÃO

Em uma mulher de 35 anos de idade, com aumento do volume tireoidiano, exoftalmia, queixa de ansiedade, sem tratamento específico, espera-se encontrar ao estudo com Doppler:

- A Fluxo glandular globalmente aumentado e velocidades de fluxo de até 40 cm/s nas artérias tireóideas inferiores.
- B Fluxo glandular globalmente aumentado e velocidades de fluxo superiores a 50 cm/s.
- C Fluxo glandular com padrão habitual ou reduzido e velocidades de fluxo inferiores a 35 cm/s.
- D Fluxo glandular com padrão habitual ou reduzido e velocidades de fluxo superiores a 70 cm/s.
- E Fluxo glandular globalmente reduzido e velocidades de fluxo inferiores a 20 cm/s.



QUESTÃO

O hipertireoidismo induzido pela amiodarona Tipo 1 se deve à(ao)

26

- A supressão da captação de iodo pelo efeito Wolff-Chaikoff.
- B excesso de captação de iodo pelo efeito Wolff-Chaikoff.
- C excesso de produção de hormônios tireoidianos devido ao efeito Jod-Basedow.
- D excesso de produção de hormônios tireoidianos devido ao efeito Wolff-Chaikoff.
- E liberação maciça de hormônios tireoidianos devido à lesão tecidual por ação tóxica direta da droga.

QUESTÃO

Na avaliação do parênquima hepático, é comum encontrar a presença de nódulos hiperecoicos que podem estar relacionados a hemangiomas.

27

Ao avaliá-los ao estudo Doppler, espera-se encontrar:

- A Fluxo trifásico.
- B Velocidade sistólica final maior que 100 cm/segundo.
- C Ausência de fluxo ou fluxo de baixa velocidade.
- D Índice de resistência aumentado.
- E Fluxo vascular central e exuberante.

QUESTÃO

Ao exame ecográfico, a presença de camada hiperecoica não produtora de sombra acústica posterior no interior da vesícula biliar (lama) é um achado comum, bem como a visibilização de cálculos. Uma entidade relacionada ao achado de imagem é a pseudolitíase da vesícula biliar.

28

A pseudolitíase biliar está associada ao uso de:

- A Gadolínio.
- B Primovist.
- C Lítio.
- D Ceftriaxona.
- E Furosemida.



QUESTÃO

Com relação ao aspecto ecográfico normal dos órgãos abdominais no recém-nascido normal, nascido a termo, assinale a alternativa correta.

29

- A O pâncreas mostra-se mais ecogênico que no adulto.
- B A relação córtico-medular renal é menor que na criança em idade escolar.
- C Os rins mostram-se mais ecogênicos que o fígado e o baço.
- D As pirâmides renais são mais ecogênicas.
- E As adrenais dificilmente são visualizadas.

QUESTÃO

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

30

- 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

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

- 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

Com relação aos miomas uterinos, assinale a alternativa correta.

32

- 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 tem 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

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

33

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

- 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

35

Homem de 55 anos de idade, tabagista crônico, hipertenso, vai ao consultório do cirurgião vascular com queixa de claudicação em membros inferiores. Refere que o quadro já existia, porém apresentou piora no último mês. Ao exame físico, ausência de pulsos palpáveis em membros inferiores, com índice tornozelo-braço (ITB) de 0,35 bilateralmente. Ecodoppler colorido da aorta abdominal e ilíacas diagnosticou oclusão no segmento distal da aorta.

Nesse caso, qual é o padrão espectral mais esperado ao Ecodoppler colorido no estudo das artérias femorais?

- A Padrão trifásico.
- B Padrão multifásico.
- C Padrão tardus parvus.
- D Padrão bidirecional.
- E Padrão bifásico.

QUESTÃO

A doença aterosclerótica é multifatorial e, em parte dos pacientes, pode ser assintomática. O segmento aortoilíaco também é acometido. Como parte da propedêutica vascular, o exame de Ecodoppler colorido pode ser usado para auxiliar o diagnóstico.

36

Assinale a alternativa correta em relação ao exame de Ecodoppler colorido para a investigação da doença aterosclerótica do segmento aortoilíaco.

- A A não realização do jejum altera a avaliação, pois leva à queda da resistência na aorta abdominal.
- B A aorta abdominal apresenta fluxo anterógrado durante a diástole no segmento suprarrenal.
- C O padrão espectral nas artérias ilíacas independe do ritmo cardíaco.
- D A aorta e artérias ilíacas apresentam baixa resistência no estado pós-prandial.
- E O exercício físico antes do exame é irrelevante no padrão espectral.



QUESTÃO

37

Mulher, 40 anos de idade, com antecedente de quatro gestações e duas cirurgias de varizes (aos 25 e 32 anos de idade), vem ao consultório referindo que, após última gestação (aos 35 anos de idade), houve nova piora do quadro de varizes.

Exame físico: varizes em topografia anterior e medial de coxa.

Mapeamento venoso superficial: MID – Safenectomia magna prévia; varizes inguinais a partir de pudenda externa assumindo trajeto descendente em coxa e perna anteromedial . MIE – Varizes inguinais de origem a partir de veias perineais confluindo para safena magna após sua valva préterminal, que passa a ter refluxo até tornozelo distal. Junção safeno-femoral esquerda competente.

Qual é o provável diagnóstico do caso?

- A Neovascularização após cirurgia aberta de varizes, levando à recidiva precoce da doença.
- B Trombose venosa profunda ilíaco-femoral como causa da recidiva da doença venosa.
- C Recidiva de crossa safênica como causa da recidiva precoce de varizes no membro.
- D Malformação vascular de baixo fluxo envolvendo região inguinocrural como causa de recidiva precoce.
- E Insuficiência venosa pélvica como causa de refluxo atípico para membros inferiores.

QUESTÃO

Sobre o Ecocolordoppler para avaliação das veias perfurantes, é correto afirmar:

- A Veias perfurantes não possuem válvula.
- B Perfurantes com calibre maior que 3,5 mm têm 90% de probabilidade de apresentar refluxo.
- C O local de medir o refluxo é no ponto acima da fáscia.
- D Perfurante indireta comunica a veia safena magna ao sistema venoso profundo.
- E Veias perfurantes devem ser estudadas com o paciente em decúbito dorsal.



QUESTÃO

Em relação à tenossinovite do tendão da cabeça longa do bíceps, é correto afirmar:

39

- A É uma lesão do manguito rotador.
- B Está associada a mais de 30% das roturas do manguito.
- C Ocorre aumento da ecogenicidade das fibras.
- D Líquido na bainha sinovial é patognomônico de rotura do manguito.
- E Não ocorre separação das fibras do tendão.

QUESTÃO

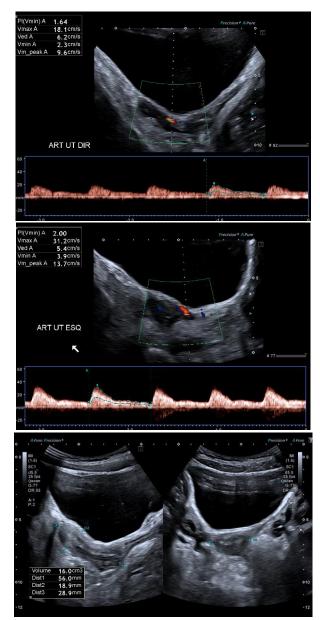
Em relação à tendinite da pata de ganso, assinale a alternativa correta.

- A É a inflamação dos tendões da face lateral da articulação.
- B É mais comum em homens.
- C Os pés anserinos são constituídos pelos tendões semitendinoso, semimembranoso e gracilis.
- D Dor ao dobrar o joelho descarta o diagnóstico.
- E A tendinite não cursa com bursite da pata de ganso.



Considere uma criança de 11 anos de idade, que ainda não teve a menarca. Analise as imagens a seguir.

41



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

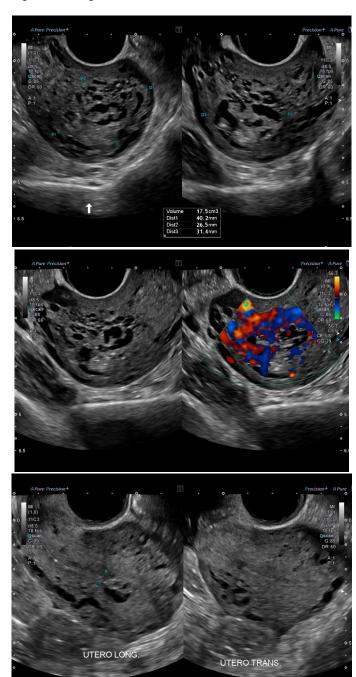
Assinale a alternativa que possui a conclusão mais correta sobre o exame.

- 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.



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.

42



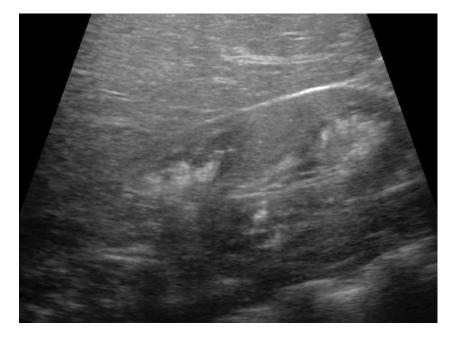
Qual é o diagnóstico mais provável?

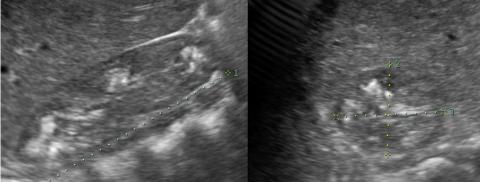
- A Retenção de restos ovulares.
- B Mola hidatiforme.
- C Mola invasiva.
- D Fístula arteriovenosa.
- E Mioma com degeneração cística.



As imagens a seguir correspondem à ecografia de pacientes com antecedentes de cólica nefrética.

43





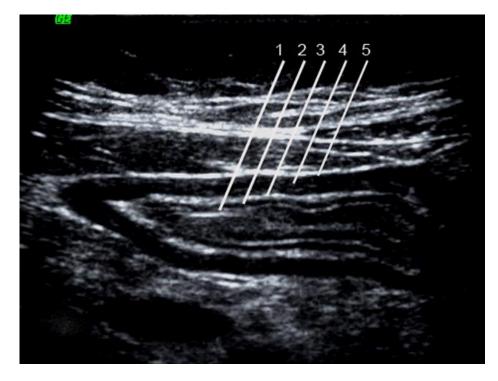
Pelo aspecto dos rins, é correto afirmar:

- A Os rins estão normais ecograficamente.
- B Os rins mostram sinais de obstrução da via excretora por cálculo.
- C Existem sinais sugestivos de nefrocalcinose medular.
- D A cortical mostra redução da ecogenicidade.
- E Existem alterações sugestivas de glomerulonefrite difusa aguda.



Analise a imagem a seguir.

44



Assinale a alternativa em que se tem a associação correta de 1, 2, 3, 4 e 5 às camadas parietais do estômago.

- A 1- serosa ou interface da muscular com a gordura visceral; 2 submucosa; 3 mucosa profunda;
- 4 muscular própria; 5 interface do conteúdo visceral com a mucosa superficial.
- B 1- interface do conteúdo visceral com a mucosa superficial; 2 mucosa profunda; 3 submucosa;
- 4 muscular própria; 5 serosa ou interface da muscular com a gordura visceral.
- C 1- interface do conteúdo visceral com a mucosa superficial ; 2 submucosa; 3 mucosa profunda;
- 4 muscular própria; 5 serosa ou interface da muscular com a gordura visceral.
- D 1 serosa ou interface da muscular com a gordura visceral; 2 submucosa; 3 mucosa profunda;
- 4 muscular própria; 5 interface do conteúdo visceral com a mucosa superficial.
- E 1- interface do conteúdo visceral com a mucosa superficial ; 2 mucosa profunda; 3 muscular própria; 4 submucosa; 5 serosa ou interface da muscular com a gordura visceral.



45

Paciente do sexo feminino com 50 anos de idade, assintomática, que demonstra a presença de septações espessas e micronódulos hipoecoicos de 1 a 6 mm difusamente distribuídos, bem como discreto aumento difuso da vascularização glandular. Analise as imagens a seguir.



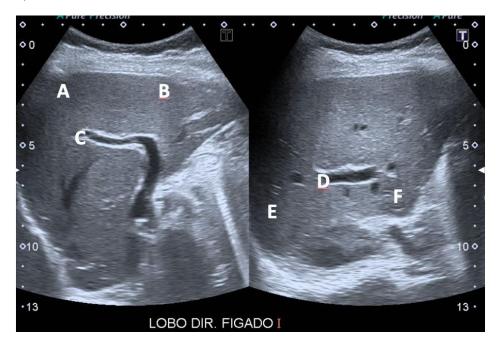


O quadro ecográfico é típico de:

- A Tireoidite de Hashimoto.
- B Tireoide granulomatosa subaguda.
- C Variante esclerosante do carcinoma papilar.
- D Doença de DeQuervain.
- E Tireoidite fibrosante invasiva (Riedel).



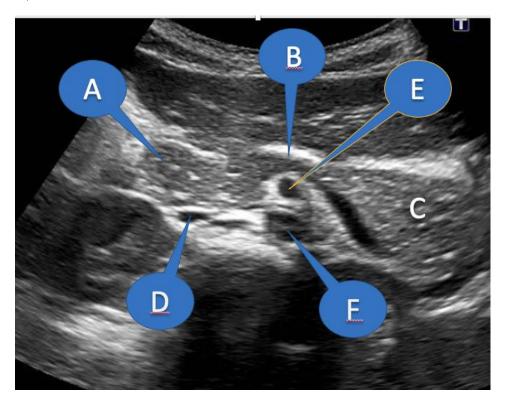
Assinale a alternativa que apresenta a correta correspondência das estruturas identificadas (A, B, C, D, E e F).



- A A: segmento V; B: segmento VIII; C: ramo direito anterior da veia porta; D: ramo direito posterior da veia porta; E: segmento VII; F: segmento VI.
- B A: segmento VIII; B: segmento V; C: ramo direito anterior da veia porta; D: ramo direito posterior da veia porta; E: segmento VI; F: segmento VII.
- C A: segmento VIII; B: segmento V; C: ramo direito posterior da veia porta; D: ramo direito anterior da veia porta; E: segmento VII; F: segmento VI.
- D A: segmento VIII; B: segmento V; C: ramo direito anterior da veia porta; D: ramo direito posterior da veia porta; E: segmento VII; F: segmento VI.
- E A: segmento VII; B: segmento VI; C: ramo direito anterior da veia porta; D: ramo direito posterior da veia porta; E: segmento VIII; F: segmento V.



Assinale a alternativa que apresenta a correta correspondências das estruturas identificadas (A, B, C, D, E e F).



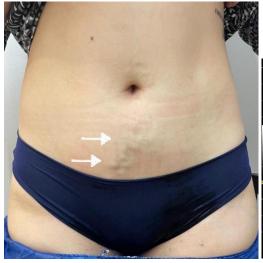
- A A: cauda de pâncreas; B: corpo de pâncreas; C: cabeça de pâncreas; D: veia cava inferior; E: artéria mesentérica superior; F: aorta abdominal.
- B A: cabeça de pâncreas; B: corpo de pâncreas; C: cauda de pâncreas; D: veia porta; E: artéria mesentérica superior; F: aorta abdominal.
- C A: cabeça de pâncreas; B: corpo de pâncreas; C: cauda de pâncreas; D: veia cava inferior; E: artéria mesentérica superior; F: aorta abdominal.
- D A: cabeça de pâncreas; B: corpo de pâncreas; C: cauda de pâncreas; D: veia cava inferior; E: tronco celíaco; F: aorta abdominal.
- E A: cabeça de pâncreas; B: corpo de pâncreas; C: cauda de pâncreas; D: veia renal direita; E: artéria mesentérica superior; F: veia renal esquerda.

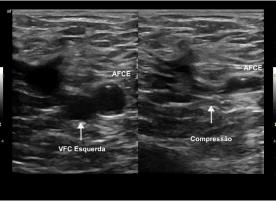


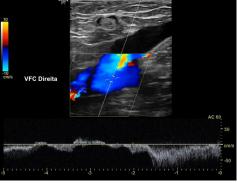
48

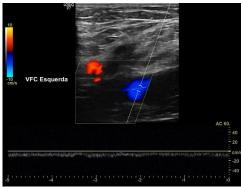
Mulher, 38 anos de idade, vem ao consultório por queixa de surgimento de "veias na região abdominal", causando extremo desconforto estético e impacto no seu dia a dia. Relata, ainda, varizes de membros inferiores de pequeno calibre de longa data, sem tratamento prévio. Conta que em 2018, após sua última gestação, foi diagnosticada com trombose no membro inferior esquerdo, fez uso de anticoagulantes por seis meses, e seu médico disse que estava curada.

Ao longo do último ano, observou piora das varizes dos membros inferiores, com surgimento de "nódulos de veias" na região suprapúbica e abdome inferior que foram paulatinamente aumentando. Ela traz consigo um laudo de USG Doppler de membros inferiores de outro serviço com a seguinte conclusão: MID: ausência de sinais de trombose venosa profunda. Insuficiência de safena magna segmentar em coxa e perna. MIE: ausência de sinais de trombose venosa profunda. Refluxo de junção safeno-femoral.











48



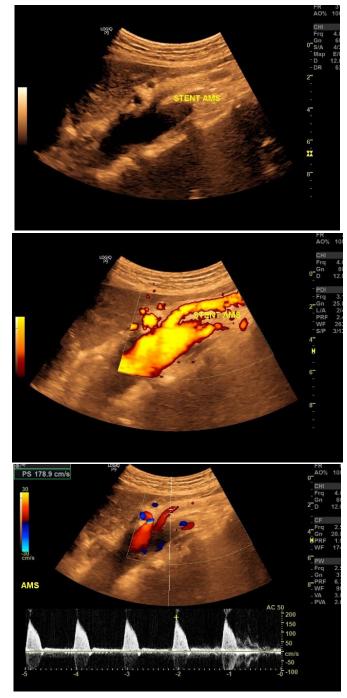
Com base na avaliação do exame físico da paciente e das imagens do Doppler venoso realizado, assinale a alternativa condizente com o quadro apresentado.

- A Trombose venosa no território ilíaco-femoral esquerdo não recanalizada com fluxo invertido por crossa safênica como processo compensatório de drenagem venosa do membro inferior esquerdo.
- B Insuficiência venosa pélvica grave por provável etiologia de refluxo primário de veias gonadais, considerando o histórico gestacional recente e a trombose venosa ocorrida pós-parto.
- C Varizes primárias de membros inferiores com refluxo de junção safeno-femoral esquerda levando a varizes de membro inferior e suprapúbica.
- D Malformação vascular de baixo fluxo em região inguinal e suprapúbica, sendo necessário realizar ressonância magnética pélvica com contraste para melhor elucidação do caso.
- E Síndrome compressiva venosa abdominal, considerando idade e história clínica, relacionada à compressão da veia renal esquerda e levando a refluxo secundário de veia gonadal e colateralização venosa na parede abdominal.



49

Mulher, 72 anos de idade, submetida a revascularização endovascular com *stent* da artéria mesentérica superior há um ano, comparece para realização de acompanhamento pósrevascularização. A paciente relata dor abdominal a palpação do hipogástrio, sem outras queixas associadas.



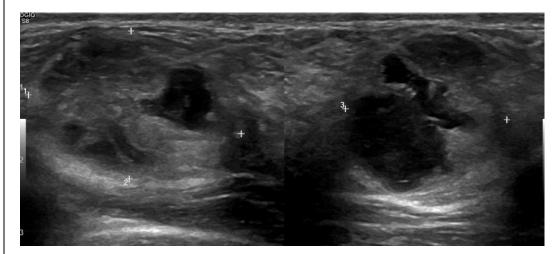
A partir das imagens registradas, é correto concluir:

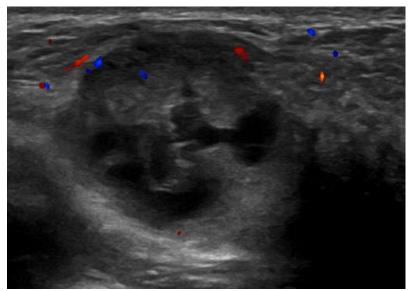
- A Houve migração do stent.
- B Existe dissecção distal ao stent.
- C O stent está adequadamente posicionado.
- D Há estenose residual demais de 50%.
- E O stent está mal adaptado às paredes da artéria.



Paciente, 35 anos de idade, puérpera, informa que há três semanas, durante amamentação, palpou um nódulo na mama esquerda.

50





O achado encontrado no exame de imagem classifica-se como

- A BIRADS® 0, e recomenda-se mamografia.
- B BIRADS® 2, pois se trata de uma galactocele.
- C BIRADS® 3, pois se trata de uma provável galactocele.
- D BIRADS® 3, pois se trata de um provável abscesso.
- E BIRADS® 4, pois se trata de um nódulo sólido cístico.



GABARITO DA PROVA

Questão	Gabarito
1	D
2	Е
3	Α
4	D
2 3 4 5 6 7 8	Α
6	С
7	D
8	D
9	В
10	С
11	С
10 11 12 13 14	D E A D A C D B C C B A E D A C E D B C C E D B C C E D B C C E D B C C E D B C C C D B C C C D D B C C D D D D D
13	Α
14	Е
15	Е
16	D
17	Α
16 17 18	С
19 20 21 22 23 24 25	Е
20	D
21	В
22	С
23	Α
24	Е
25	В
26	С
27	С
28	D
29	В
30	С
31	В
32	D
33	С
34	Α
35	C D B C A C B
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36	В
<u> </u>	



37	Е
38	В
39	В
40	С
41	В
42	С
43	C
44	В
45	Α
46	D
47	С
48	Α
49	С
50	Е