

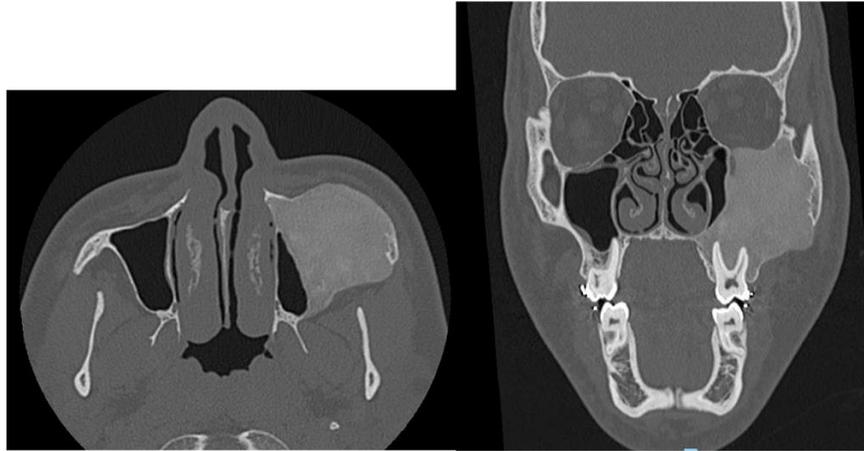
EXAME DE AVALIAÇÃO  
ANUAL DOS MÉDICOS  
RESIDENTES E  
APERFEIÇOANDOS  
EM RDDI

**A3/R3 - 2022**

QUESTÃO Paciente do gênero masculino, 17 anos de idade, apresenta abaulamento progressivo no terço médio da hemiface esquerda há quatro anos. Realizou uma tomografia computadorizada.

1

Analise as imagens apresentadas a seguir.



Assinale a alternativa correta sobre a lesão apresentada à esquerda.

- A - Determina importante aumento da luz do seio maxilar esquerdo.
- B - Apresenta expansão da medular óssea com aspecto em “vidro fosco”.**
- C - Compromete a lâmina perpendicular do etmoide e o osso da concha nasal inferior esquerda.
- D - Envolve o canal infra-orbitário e os forames palatinos maior e menor à esquerda.
- E - Exibe erosão da cortical óssea de caráter agressivo, com reação periosteal.

QUESTÃO

2

O correto posicionamento da mama e as técnicas utilizadas no exame visam a inclusão de todo tecido mamário nas incidências mamografias padrão e nas incidências adicionais. Assim sendo,

A - os pontos de referência anatômicos que servem para posicionamento e interpretação clínica são: perímetro mamário, músculo peitoral e linha mamilar posterior.

B - a diferença entre a linha mamilar posterior na incidência crânio caudal e mediolateral oblíqua não deve exceder 1,0 cm.

C - as indicações de incidências adicionais incluem: triangular e localizar a lesão, caracterizar e confirmar as lesões verdadeiras e ampliar as calcificações.

D - na incidência axilar ou cleópatra são incluídos os tecidos mediais da mama, sendo excluídas as porções laterais.

E - as incidências roladas são realizadas na incidência craniocaudal e são utilizadas para separar tecido mamário denso de lesão.

**ANULADA**

QUESTÃO

3

Os principais achados mamográficos que devem ser detectados numa abordagem sistemática são os nódulos, as distorções arquiteturais assimetrias e as calcificações.

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

A - Para uma alteração ser caracterizada como nódulo, ela deve ocupar espaço e ser identificada nas duas incidências.

B - Quando detectada uma lesão tipo nódulo, esta deve ser caracterizada quanto à forma, margem e densidade.

C - A distorção arquitetural pode ser causada por cirurgia, trauma e inflamação e, quando for detectada, não há preocupação com malignidade.

D - A lesão espiculada geralmente caracteriza lesão maligna e cicatriz radial, e necrose gordurosa pode aparecer como lesão espiculada.

E - O termo assimetria deve ser usado quando a lesão é visualizada em apenas uma incidência e não confirmada em outras incidências.

**ANULADA**

QUESTÃO | No que se refere às calcificações evidenciadas na mamografia, o principal desafio é a diferenciação entre benignas e malignas.

4

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

A - Para haver bom contraste entre o tecido mamário e a calcificação, deve haver ajuste adequado da amperagem e da voltagem e evitar artefatos de movimentação entre outros fatores de qualidade.

B - No estudo das calcificações agrupadas, deve ser utilizada incidência adicional com magnificação localizada para aumentar a resolução da imagem e, assim, melhor avaliar sua morfologia.

C - Calcificações finas, lineares e ramificadas, calcificações pleomórficas e heterogêneas e calcificações puntiformes têm baixa associação com carcinoma ductal *in situ*.

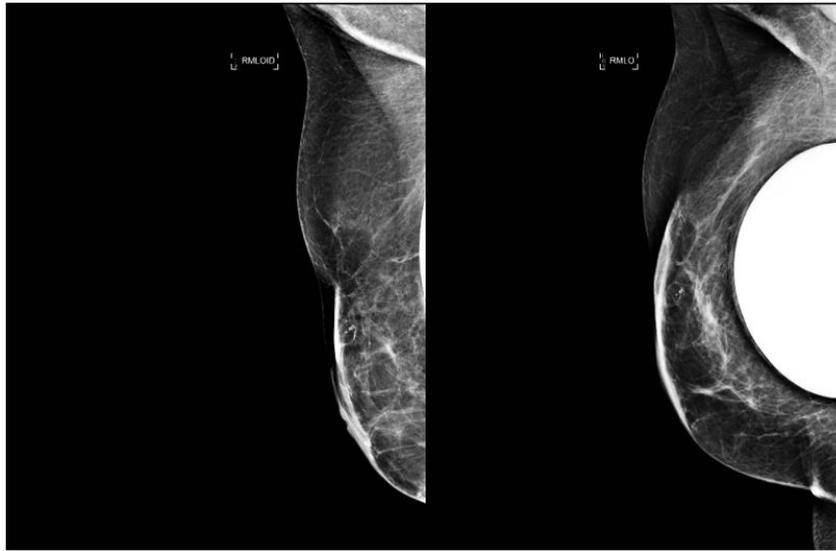
D - Calcificações puntiformes geralmente representam alterações benignas e não necessitam estudo adicional, exceto se apresentarem distribuição linear e estiverem adjacentes a câncer já diagnosticado.

E - Há uma relação entre tamanho da partícula e valor preditivo para malignidade, quanto menor a dimensão, maior o índice de malignidade, sendo que as calcificações mamárias malignas não excedem 0,5 mm de diâmetro.

**ANULADA**

QUESTÃO Paciente com 55 anos de idade, exame de rastreamento conforme imagem a seguir.

5



Assinale a alternativa relacionada ao achado de imagem da mamografia.

- A - Calcificação vascular.
- B - Cisto oleoso.**
- C - Fibroadenolipoma.
- D - Fibroadenoma.
- E - Linfoma.

QUESTÃO Paciente de 50 anos de idade apresenta queixa de alteração palpável na mama direita há um mês e a sua última mamografia foi realizada há dois anos.

6

De acordo com o Colégio Americano de Radiologia, qual é a conduta mais apropriada?

- A - A ultrassonografia é o método inicial mais adequado, por se tratar de alteração palpável.
- B - A mamografia é o método de investigação inicial mais indicado para essa paciente.**
- C - A ressonância magnética é método inicial de investigação, caso a paciente esteja na menopausa.
- D - A categoria do ACR BI-RADS® inicial é a 4B, por se tratar de uma alteração palpável.
- E - A categoria do ACR BI-RADS® é a 4A com indicação de punção, em caso de lesão cística simples.

QUESTÃO 7 Em relação a um foco de calcificações grosseiras e heterogêneas agrupadas com 1,0 cm de extensão e sem outros achados associados na mamografia de rastreamento de uma paciente de 40 anos de idade, assinale a alternativa correta.

7

A - As calcificações grosseiras e heterogêneas são suspeitas e devem ser classificadas como categoria final ACR BI-RADS® 4C.

B - A biópsia assistida a vácuo orientada por ultrassonografia deve ser indicada, pois esse achado é frequentemente associado a fibroadenoma.

C - A ausência de realce pós-contraste em associação às calcificações na ressonância magnética afasta a possibilidade de lesão maligna.

D - A associação com linfonodomegalia axilar ipsilateral permite o diagnóstico de mastite granulomatosa, devendo ser classificado como ACR BI-RADS® 3.

E - O resultado de alteração fibroadenomatóide em amostragem completa após biópsia percutânea pode ser considerado concordante.

QUESTÃO 8 Em uma ultrassonografia, foi detectado um nódulo sólido-cístico complexo de 0,5 cm com discreto fluxo interno ao Doppler colorido em uma paciente de 39 anos de idade, assintomática.

8

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

A - A biópsia assistida a vácuo por estereotaxia está indicada.

B - O principal diagnóstico histológico para esse caso é o de cicatriz radiada.

C - A conduta preconizada é o de seguimento em seis meses por ultrassonografia.

D - A punção aspirativa por agulha fina é o método mais indicado para avaliação.

E - O resultado histológico de papiloma sem atipias é considerado concordante.

QUESTÃO 9 Uma paciente foi submetida a cirurgia conservadora por um foco único de 0,5 cm de carcinoma ductal *in situ* no quadrante superolateral direito há seis meses com margens livres, seguido de radioterapia. A mamografia mostra distorção arquitetural sem outros achados associados no leito cirúrgico.

9

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

A - A categoria final do ACR-BIRADS® para essa mamografia é 3, com controle evolutivo em seis meses.

B - Essa distorção arquitetural é um achado suspeito e deve ser investigada com biópsia assistida a vácuo.

C - O próximo passo é a complementação com ultrassonografia para avaliação da distorção arquitetural.

D - A distorção arquitetural nesse exame deve ser considerada benigna, e associada à cirurgia.

E - A categoria final do ACR-BIRADS® para essa mamografia é 6, pois a paciente teve câncer de mama.

QUESTÃO 10 Em relação às lesões císticas da mama, assinale a alternativa correta.

10

A - Cisto com fino septo é classificado como ACR-BIRADS® 3.

B - Microcistos agrupados apresentam taxa de malignidade acima de 10%.

C - Múltiplos cistos bilaterais com debris são classificados como ACR-BIRADS® 4A.

D - Cisto simples, quando palpável, é classificado como ACR-BIRADS® 2.

E - Cisto com componente sólido interno sem fluxo ao Doppler colorido é classificado como ACR-BIRADS® 3.

QUESTÃO 11 Em relação à tomossíntese (mamografia 3D), assinale a alternativa correta.

11

A - Reduz o número de reconvocações devido às calcificações suspeitas.

B - Aumenta as taxas de resolubilidade das assimetrias mamárias.

C - Avalia do pior modo as distorções arquiteturais em relação à mamografia digital 2D.

D - Reduz o tempo de leitura do exame quando comparada à mamografia 2D.

E - Diminui as taxas de detecção de carcinomas invasivos em detrimento aos *in situ*.

QUESTÃO

12

Paciente masculino, 26 anos de idade, cursando com dor e limitação no pé. As imagens de radiografia ilustram um caso de coalizão. A coalizão representa uma falha congênita na segmentação óssea com uma fusão anômala entre dois ou mais ossos.



Dessa forma, é correto afirmar que as imagens demonstram um caso de coalizão

- A - calcaneonavicular.
- B - talonavicular.
- C - calcaneocuboide.
- D - cuboide-navicular.**
- E - cuneonavicular.

QUESTÃO

13

A doença de Paget, ou osteíte deformante, é a segunda doença óssea metabólica mais frequente do paciente adulto depois da osteoporose.

A respeito da doença de Paget, assinale a alternativa correta.

- A - Exames de imagem são essenciais para o diagnóstico e estadiamento da doença de Paget; a radiografia simples possui a melhor relação custo-benefício.**
- B - O comprometimento do esqueleto é preponderantemente poliostótico, e os ossos mais frequentemente acometidos são o úmero, o rádio, a ulna, as costelas e a escápula.
- C - A doença de Paget caracteriza-se por remodelamento ósseo excessivo e anárquico, com maior resistência óssea, aumento volumétrico do osso e risco reduzido de fratura.
- D - Os achados de imagem característicos da doença de Paget são aumento volumétrico ósseo, afilamento cortical, sem evidências de deformidades ósseas.
- E - A TC e a RM não possuem espaço na avaliação da doença de Paget, pois a radiografia fornece todas as informações necessárias, inclusive sobre as possíveis complicações.

QUESTÃO

14

A histiocitose de células de Langerhans, previamente chamada de histiocitose X, refere-se ao espectro de doença caracterizada por proliferação idiopática de histiócitos que determinam manifestações focais ou sistêmicas.

Dessa forma, pode-se afirmar:

A - A forma solitária benigna da histiocitose de células de Langerhans é denominada granuloma eosinofílico, sendo considerada lesão tumoral, ocorrendo geralmente em crianças de 3 a 15 anos de idade, acometendo principalmente escápula, clavículas, esterno e calcâneo.

B - As formas sistêmicas da histiocitose correspondem à doença de Hand-Schüller-Christian (forma crônica, manifestando-se por lesões osteoblásticas múltiplas, enoftalmia e diabetes insípido) e à doença de Letterer-Siwe (forma aguda maligna clinicamente semelhante à leucemia aguda).

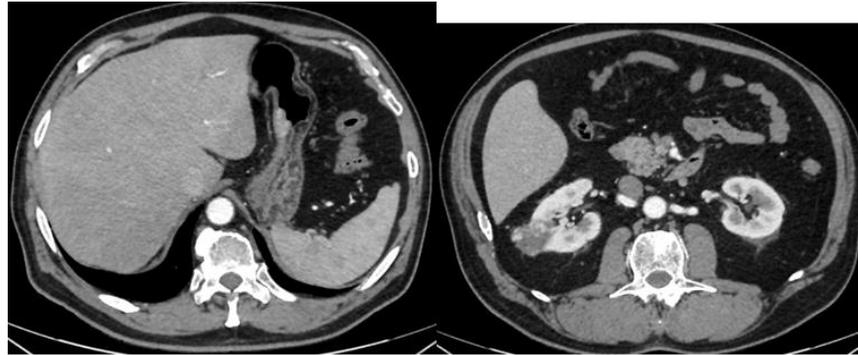
C - A vértebra plana de Calvé é um achado patognomônico e frequentemente encontrado no granuloma eosinofílico, ocorrendo pela lesão osteolítica no corpo vertebral que promove seu desabamento; nos ossos tubulares, as lesões predominam na região epifisária.

D - A RM não apresenta vantagens em relação a outros métodos de imagem na avaliação das lesões da histiocitose de células de Langerhans, demonstrando alterações claramente benignas, sendo desnecessária no estadiamento da extensão do envolvimento ósseo.

E - O granuloma eosinofílico apresenta como diagnóstico diferencial alterações com padrão lítico, tais como osteomielite e displasia fibrosa; enquanto a forma com padrão multifocal admite no diferencial metástases, processos infecciosos, doenças da medula óssea (leucemia, linfoma) e hiperparatireoidismo.

QUESTÃO | Analise as imagens de um exame de TC do abdome superior.

15



Com base nessas imagens, o que poderia ter sido feito para deixar o exame mais adequado?

- A - Injetar o meio de contraste endovenoso em maior volume.
- B - Injetar o meio de contraste endovenoso com fluxo mais rápido.
- C - O exame está adequado, sem necessidade de ajustes no protocolo.
- D - Oferecer três copos de água para o paciente tomar na sala de exame.**
- E - Ajustar os parâmetros do aparelho para reduzir o ruído nas imagens.

QUESTÃO | Em relação à avaliação do pâncreas pelos exames de imagem, assinale a alternativa correta.

16

- A - O principal critério de ressecabilidade do adenocarcinoma é o grau de invasão de órgãos adjacentes.
- B - Os tumores neuroendócrinos pouco diferenciados comumente são hipovascularizados e mais infiltrativos.**
- C - Os tumores neuroendócrinos bem diferenciados comumente são bem delimitados e hipovascularizados, com dilatação ductal.
- D - As doenças pancreáticas raramente acometem outras estruturas ou compartimentos em virtude da localização retroperitoneal.
- E - Na ressonância magnética, o pâncreas normal apresenta hipossinal difuso nas sequências T1 sem contraste e com supressão de gordura.

QUESTÃO | Levando-se em consideração a anatomia mais comum, os ramos diretos do tronco celíaco são:

17

- A - Artéria gastroduodenal, artéria hepática própria e artéria esplênica.
- B - Artéria gástrica esquerda, artéria gastroduodenal e artéria esplênica.
- C - Artéria gástrica esquerda, artéria hepática comum e artéria esplênica.
- D - Artéria gástrica direita, artéria hepática própria e artéria esplênica.
- E - Artéria gástrica direita, artéria gastroduodenal e artéria hepática comum.

QUESTÃO | Sobre a pancreatite aguda, assinale a alternativa correta.

18

- A - A tomografia tem melhor acurácia que a ultrassonografia na detecção de colecistolitíase como fator causal.
- B - A pancreatite necrotizante costuma ser mais comum que a pancreatite intersticial edematosa.
- C - A necrose delimitada (*walled-off necrosis*) de origem pancreática ocorre usualmente na segunda semana do quadro álgico inicial.
- D - Dentre as complicações vasculares associadas à pancreatite, pode haver pseudoaneurisma da artéria esplênica.
- E - O pseudocisto pancreático ocorre após quatro semanas do quadro álgico inicial e apresenta conteúdo necrótico em seu interior.

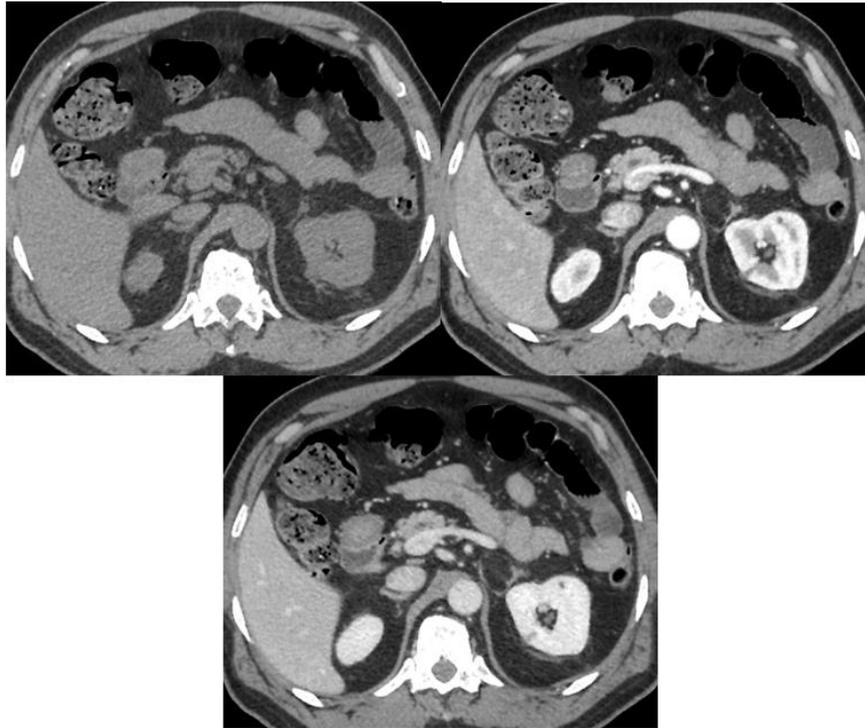
QUESTÃO | Assinale a alternativa correta sobre os hemangiomas hepáticos.

19

- A - São nódulos hepatocelulares com padrão de realce hipervascular.
- B - Usualmente apresentam-se hipoecoicos na ultrassonografia.
- C - Seu padrão de realce mais comum na tomografia é centrífugo.
- D - Hemangiomas costumam apresentar realce globuliforme descontínuo periférico.
- E - Tipicamente há perda do sinal de seu conteúdo em T1 “fora-de-fase”.

QUESTÃO | Homem, 70 anos de idade, com achado de nódulo na adrenal esquerda em TC para estadiamento de neoplasia de cólon.

20



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A - Lipoma.
- B - Metástase.
- C - Mielolipoma.
- D - Lipossarcoma.
- E - Angiomiolipoma.

QUESTÃO | Em relação às anomalias congênicas do aparelho urinário, assinale a alternativa correta.

**21**

A - A agenesia renal unilateral é comumente associada a outras anomalias congênicas no rim contralateral.

B - O ureter retrocaval é uma das anomalias mais comuns quando o ureter direito cursa posteriormente à veia cava inferior.

C - A duplicidade do sistema coletor renal é uma das anomalias congênicas menos comuns e pode ser completa ou incompleta.

D - Ureter com inserção ectópica é menos comum quando há duplicidade do sistema coletor em relação a um sistema coletor único.

E - A ureterocele ocorre mais frequentemente no terço proximal do ureter, especialmente quando há duplicidade do sistema coletor.

QUESTÃO | Com relação à endometriose, assinale a alternativa correta.

**22**

A - A tomografia apresenta melhor acurácia para detecção que a ultrassonografia.

B - O endometrioma costuma se apresentar como lesão hiperecoica na ultrassonografia.

C - O endometrioma apresenta hipersinal nas sequências de ressonância em T1.

D - O envolvimento intestinal por endometriose usualmente acomete primeiro a mucosa.

E - O endometrioma sem degeneração apresenta realce após a infusão de contraste.

QUESTÃO | Acerca da adenomiose, assinale a alternativa correta.

**23**

A - É comum causar calcificações uterinas.

B - A forma focal é mais prevalente que a difusa.

C - Essa patologia causa afilamento difuso da zona juncional.

D - Para visualizar cistos subendometriais, é necessário o contraste na ressonância.

E - O endométrio ectópico pode ser hiperecoico ou anecoico na ultrassonografia.

QUESTÃO | A radiografia simples tem acurácia baixa no diagnóstico do tromboembolismo pulmonar (TEP) agudo, tendo, na verdade, função importante na exclusão de outras condições clínicas semelhantes.

24

Assinale a alternativa que apresenta o sinal radiográfico que pode estar presente no TEP agudo.

A - Sinal do S de Golden.

B - Sinal de Westermark.

C - Sinal do head cheese.

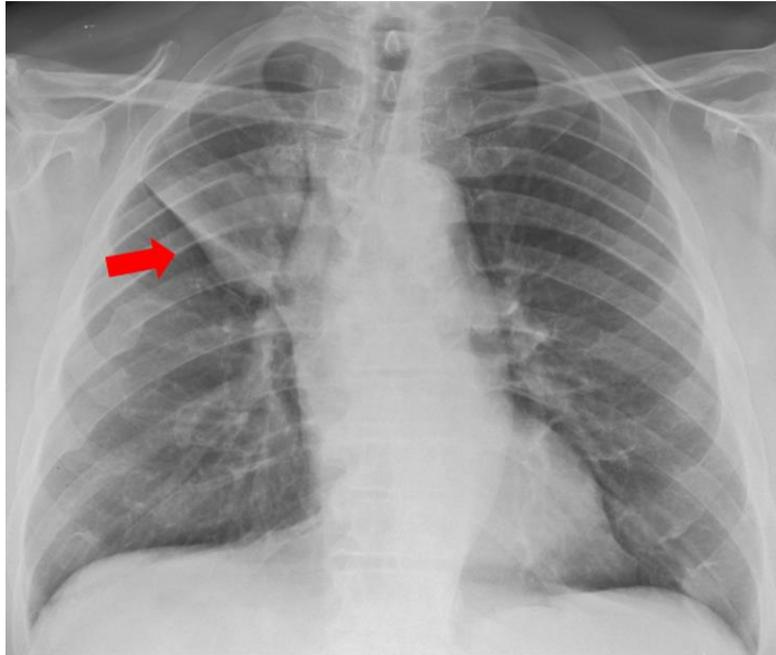
D - Sinal de Luftsichel.

E - Sinal do Cheerio.

QUESTÃO

25

Paciente do sexo masculino, 59 anos de idade, apresenta quadro de tosse persistente há dois meses, com episódios recentes de hemoptoicos. Ao avaliar a radiografia de tórax desse paciente, o residente de Radiologia percebeu a anormalidade e identificou um sinal que apontava para a etiologia da alteração.

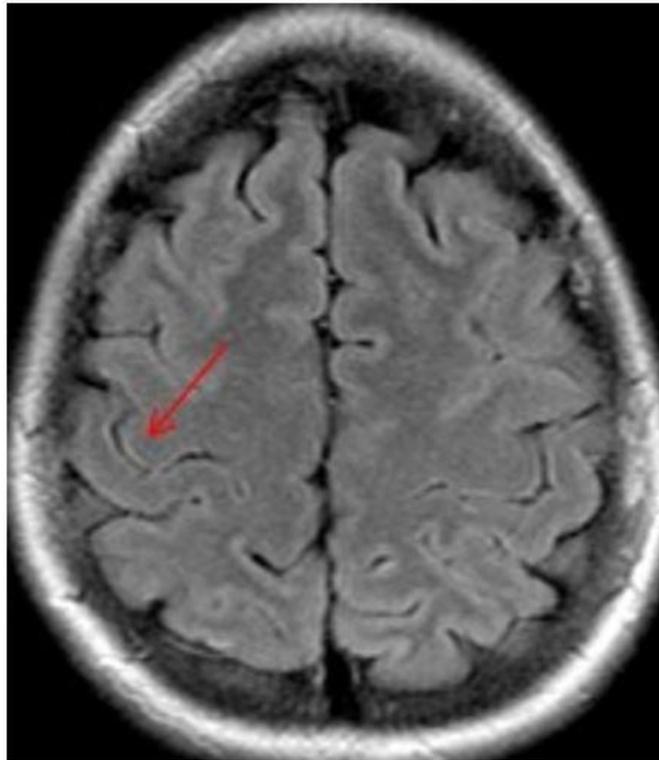


Assinale a alternativa que apresenta a alteração indicada pela seta, o sinal observado e qual a provável etiologia da alteração.

- A - Consolidação no lobo superior direito – Sinal de Westermarck – Infarto pulmonar.
- B - Atelectasia do lobo superior direito – Sinal de Fleischner – Corpo estranho endobrônquico.
- C - Atelectasia do lobo superior direito – Sinal do “S” de Golden – Neoplasia pulmonar.
- D - Consolidação do lobo superior direito – Sinal de Pala – Etiologia infecciosa.
- E - Consolidação do lobo superior direito – Sinal da Silhueta – Etiologia infecciosa.

QUESTÃO | A área motora apontada pela seta é relacionada a qual estrutura anatômica?

26



- A - Mão.
- B - Fala.
- C - Perna.
- D - Língua.
- E - Audição.

QUESTÃO | Após a realização de uma tomografia de tórax com contraste, um homem de 50 anos de idade apresentou quadro de sudorese, palidez cutânea, pressão arterial de 80 x 50 mmHg e frequência cardíaca de 40 bpm.

27

Qual droga deve ser usada para o tratamento desse paciente?

- A - Atropina.
- B - Adrenalina.
- C - Hidrocortisona.
- D - Fexofenadina.
- E - Diazepam.

QUESTÃO | Após a realização de uma tomografia de tórax com contraste, um homem de 50 anos de idade apresentou quadro de sudorese, palidez cutânea, pressão arterial de 80 x 50 mmHg e frequência cardíaca de 40 bpm.

28

Com relação a esse caso clínico, é correto afirmar que o paciente apresentou

- A - hipotensão isolada.
- B - hipotensão com taquicardia.
- C - reação vasovagal.
- D - edema de glote.
- E - edema pulmonar.

QUESTÃO | Com relação à reação adversa ao meio de contraste iodado considerada tardia, assinale a alternativa correta.

29

- A - A incidência dessa reação varia em torno de 40% a 60%.
- B - O uso de interleucina-2 é considerado um fator de risco.
- C - Esse tipo de reação é menos frequente com o uso de iodixanol.
- D - A manifestação mais comum é o edema de laringe.
- E - Esse tipo de reação é muito mais frequente em idosos.

QUESTÃO | Qual dos contrastes à base de gadolínio a seguir é classificado como macrocíclico?

30

- A - Omniscan.
- B - Optimark.
- C - MultiHance.
- D - ProHance.
- E - Primovist.

QUESTÃO | Uma mulher de 66 anos de idade, diabética, fazendo uso de metformina e hipertensa com solicitação de tomografia computadorizada do abdome com contraste intravenoso para investigação de lesão expansiva hepática.

31

Qual é a conduta mais adequada nesse caso?

- A - Suspende o uso de metformina, se a TFGe estiver abaixo de 30 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>.
- B - Solicitar a dosagem de creatinina sérica e calcular a TFG por meio da equação de Schwartz.
- C - Solicitar a dosagem de creatinina sérica e realizar o exame apenas se estiver abaixo de 1,3 mg/dL.
- D - Suspende o uso de metformina independentemente do valor da TFG estimada.
- E - Realizar uma tomografia do abdome sem contraste, se a TFG estiver abaixo 30 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>.

QUESTÃO | No que diz respeito à fibrose sistêmica nefrogênica, é correto afirmar:

32

- A - A diálise evita essa condição e deve ser realizada logo após o uso de gadolínio.
- B - O risco de desenvolver essa doença é muito baixo com o uso de contrastes do grupo I.
- C - O contraste gadodiamida é responsável pela maioria dos casos relatados na literatura.
- D - O risco de desenvolver essa doença não depende da dose do meio de contraste à base de gadolínio.
- E - As manifestações clínicas iniciais incluem contratura dos membros e fibrose de órgãos internos.

QUESTÃO | Em radioproteção, qual é a denominação dada ao princípio básico que determina que “nenhuma prática radiológica deve ser autorizada a menos que produza suficiente benefício para o indivíduo exposto ou para a sociedade, de modo a compensar o detrimento que possa ser causado”?

33

- A - Universalização.
- B - Prevenção.
- C - Justificação.
- D - Limitação de dose.
- E - Otimização.

QUESTÃO | Sabendo-se que para um determinado feixe de raio X diagnóstico o valor da CSR (camada semirredutora) é de 0,2 mm, em quantas vezes a exposição final do paciente será reduzida ao utilizar uma saia plumbífera de 1,0 mm de espessura equivalente?

34

- A - 5.
- B - 8.
- C - 10.
- D - 16.
- E - 32.

QUESTÃO | Os titulares de instalações radiológicas devem implementar um programa de treinamento anual, integrante do programa de proteção radiológica, o qual deve contemplar, pelo menos,

35

- A - as normas, as rotinas, os protocolos, os procedimentos operacionais e o gerenciamento de riscos.
- B - a descrição da equipe, das instalações e dos equipamentos do Serviço de Proteção Radiológica.
- C - a descrição das fontes de radiação e dos sistemas de controle e segurança.
- D - a função, a classificação e a descrição das áreas da instalação.
- E - a função e a qualificação dos indivíduos ocupacionalmente expostos.

QUESTÃO | Uma imagem de tórax de um homem padrão, realizada em equipamento de raio X devidamente calibrado, utilizando 70 kV e 16 mAs, produz imagem adequada para um diagnóstico de fratura porque, na faixa de tensão descrita,

36

A - ocorre predominância de produção de pares, e o número atômico do osso é maior que o do tecido mole.

B - ocorre predominância do efeito Compton, e o número atômico do osso é maior que do o tecido mole.

C - ocorre predominância do efeito fotoelétrico, e o número atômico do osso é maior que o do tecido mole.

D - ocorre predominância de produção de pares, efeito Compton e efeito fotoelétrico, e o número atômico do osso é maior que o do tecido mole.

E - ocorre predominância de produção de pares e aniquilação de pósitrons, e o número atômico do osso é maior que o do tecido mole.

QUESTÃO | CTDI (*Computed tomography dose index*) e DLP (*Dose length product*) são os descritores de dose em tomografia computadorizada e representam, respectivamente,

37

A - intensidade média de radiação em 1 corte tomográfico e intensidade média de radiação de 1 corte tomográfico multiplicado pela extensão do estudo – ambos medidos no paciente.

B - intensidade média de radiação em 1 corte tomográfico e intensidade média de radiação de 1 corte tomográfico multiplicado pela extensão do estudo – ambos medidos em um fantoma padronizado.

C - intensidade média de radiação de 1 corte tomográfico multiplicado pela extensão do estudo e intensidade média de radiação em 1 corte tomográfico – ambos medidos em um fantoma padronizado.

D - intensidade média de radiação de 1 corte tomográfico multiplicado pela extensão do estudo e intensidade média de radiação em 1 corte tomográfico – ambos medidos no paciente.

E - intensidade média de radiação em 1 corte tomográfico e intensidade média de radiação de 1 corte tomográfico multiplicado pela extensão do estudo – ambos simulados computacionalmente.

QUESTÃO | A energia máxima do fóton em um feixe de raios X é determinada

38

A - pela tensão máxima aplicada no tubo de raios X.

B - pelo número atômico do alvo.

C - pelo número atômico do filtro.

D - pela corrente máxima aplicada no tubo de raios X.

E - pelo retificador de onda.

QUESTÃO | Durante um exame de mamografia em pacientes portadoras de implante de prótese de silicone, deve-se utilizar técnica radiográfica manual devido ao fato de

39

- A - prevenir a possível rotura da cápsula gelatinosa.
- B - tornar melhor e evidente as estruturas teciduais regionais à prótese.
- C - detectar possível alteração sutil.
- D - evitar a superexposição do tecido mamário, devido à leitura da prótese pela fotocélula.
- E - reduzir a compressão mamária pelo controle automático de exposição.

QUESTÃO | Baseando-se nos fundamentos da ressonância magnética nuclear, assinale a alternativa correta.

40

- A - Com o aumento do tempo de repetição (TR), reduz-se o tempo de exame e diminui-se a razão ou relação sinal-ruído (RSR).
- B - O valor da frequência de precessão é determinado pela equação de Hounsfield.
- C - Com o aumento do tempo de eco (TE), ocorre um aumento da ponderação T1.
- D - Na ausência de um campo magnético aplicado, os momentos magnéticos dos núcleos de hidrogênio têm orientação paralela.
- E - O relaxamento T1 é também conhecido como tempo de relaxamento spin-meio ou tempo de relaxamento longitudinal.

QUESTÃO

41

Paciente do sexo feminino, 14 anos de idade, que apresenta sindactilia na mão direita e será submetida a procedimento cirúrgico para correção de assimetria torácica, realiza radiografia torácica e tomografia computadorizada do tórax. No raio X, há hiperlucência do hemitórax direito. Ao estudo tomográfico, observa-se ausência dos músculos peitorais à direita, além de hipoplasia da mama, de arcos costais e do subcutâneo ipsilaterais.

O conjunto de alterações descritas sugere o seguinte diagnóstico:

- A - Disostose cleidocranial.
- B - Síndrome de Poland.
- C - Síndrome de Jeune.
- D - Deformidade de Sprengel.
- E - Osteogênese imperfeita.

QUESTÃO

42

É causa de puberdade precoce periférica:

- A - Adenoma de hipófise.
- B - Anomalia Mülleriana.
- C - Cisto ovariano autônomo funcional.
- D - Neuroblastoma.
- E - Cisto dermoide.

QUESTÃO

43

Qual é a patologia neoplásica mais comum da glândula adrenal em crianças?

- A - Adenoma de adrenal.
- B - Neuroblastoma.
- C - Nefroblastoma.
- D - Feocromocitoma.
- E - Linfoma.

QUESTÃO

44

Criança de dois anos de idade, sexo feminino, vai ao pronto socorro com dor abdominal e fezes com sangue. Na ultrassonografia, nota-se massa com anéis concêntricos “em casca de cebola”.

Qual é o diagnóstico mais provável?

A - Linfadenite mesentérica.

B - Invaginação intestinal.

C - Apendicite.

D - Torção de ovário.

E - Apendagite.

QUESTÃO | Analise as imagens a seguir.

45



Qual é a explicação a respeito das alterações observadas nas imagens?

- A - Infecção crônica pelo *Schistosoma mansoni*.
- B - Infecção viral aguda.
- C - Estenose de vias biliares.
- D - Pós-operatório de cirurgia de vias biliares.
- E - Estado de hipercoagulabilidade.

QUESTÃO | Sobre os tumores hepáticos, assinale a alternativa correta.

46

- A - O uso de contraceptivos orais pode estimular o crescimento dos adenomas, mas não induzir sua formação.
- B - Adenomas hepáticos são mais frequentes que as hiperplasias nodulares focais.
- C - Hiperplasias nodulares regenerativas podem estar associadas a doenças autoimunes, do colágeno, doenças hematológicas (mieloma e linfoma) e vasculopatias.
- D - O carcinoma hepatocelular fibrolamelar acomete mais frequentemente homens na faixa dos 50 a 70 anos de idade.
- E - A forma mais comum de colangiocarcinoma é nódulo bem delimitado.

QUESTÃO | Com base nos seus conhecimentos sobre segmentação hepática, é correto afirmar:

47

- A - Os segmentos I, II e III pertencem ao lobo hepático esquerdo, e os segmentos IV, V, VI, VII e VIII pertencem ao lobo hepático direito.
- B - Os segmentos I, II e III pertencem ao lobo hepático direito, e os segmentos IV, V, VI, VII e VIII pertencem ao lobo hepático esquerdo.
- C - Os segmentos II, IVa, VII e VIII são superiores respectivamente aos segmentos III, IVb, VI e V.
- D - Os segmentos III, IVa, VI e VII são inferiores respectivamente aos segmentos II, IVb, V e VIII.
- E - Os segmentos II, IVa, VII e VIII são superiores respectivamente aos segmentos III, IVb, V e VI.

QUESTÃO | Sobre o baço, assinale a alternativa correta.

48

- A - O baço acessório é comum em 60% da população.
- B - O pseudotumor é a lesão benigna mais comum do baço.
- C - Os corpúsculos de Gamna-Gandy são depósitos focais de ferro decorrentes de micro-hemorragias.
- D - Quantitativamente, a esplenomegalia é definida quando o índice esplênico é maior que 480.
- E - A poliesplenia é condição comum, decorrente da fusão anormal dos precursores mesenquimais.

**ANULADA**

QUESTÃO | Assinale a alternativa que apresenta a sequência, de fora para dentro, dos planos teciduais visibilizados na parede do retossigmoide ao ultrassom.

49

- A - ( 2 ) submucosa  
( 3 ) muscular própria  
( 1 ) serosa  
( 4 ) mucosa  
( 5 ) muscular da mucosa

- B - ( 1 ) submucosa  
( 2 ) muscular própria  
( 3 ) serosa  
( 5 ) mucosa  
( 4 ) muscular da mucosa

- C - ( 3 ) submucosa  
( 2 ) muscular própria  
( 1 ) serosa  
( 5 ) mucosa  
( 4 ) muscular da mucosa

- D - ( 3 ) submucosa  
( 2 ) muscular própria  
( 1 ) serosa  
( 4 ) mucosa  
( 5 ) muscular da mucosa

- E - ( 2 ) submucosa  
( 3 ) muscular própria  
( 1 ) serosa  
( 5 ) mucosa  
( 4 ) muscular da mucosa

QUESTÃO Em relação à ecografia da pancreatite aguda, é correto afirmar:

50

- A - Os achados ecográficos negativos excluem o diagnóstico de pancreatite aguda.
- B - Podem ser encontradas complicações, como massas inflamatórias e hemorragias.
- C - A causa hereditária é a principal no caso de pancreatite aguda na criança.
- D - A pancreatite focal é facilmente diferenciada de uma neoplasia por ser menos ecogênica.
- E - O pâncreas, na pancreatite difusa, torna-se cada vez mais hiperecogênico em relação ao fígado normal.

QUESTÃO Assinale a alternativa que mostra corretamente em qual nível linfonodal encontra-se a linfonomegalia indicada pela seta na imagem apresentada a seguir.

51



- A - I.
- B - II.
- C - III.
- D - IV.
- E - V.

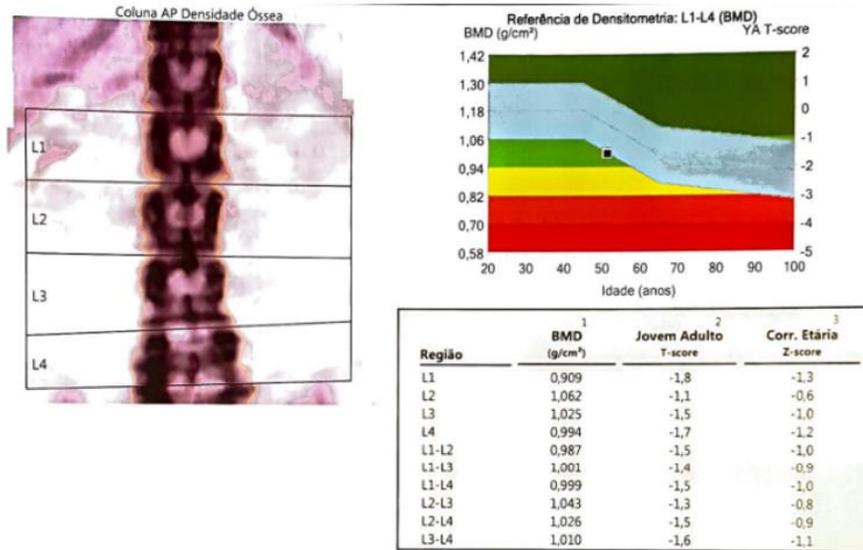
QUESTÃO | Com relação à sialolitíase, é correto afirmar:

52

- A - Cerca de 30% dos cálculos são solitários, sendo múltiplos na maioria dos casos (70%).
- B - A glândula parótida é a mais frequente acometida.
- C - O ducto de Wharton é o que está mais sujeito à formação de litíase devido à sua secreção mais espessa.
- D - A glândula submandibular é a menos frequentemente acometida.
- E - A ultrassonografia é o exame de maior acurácia para sua avaliação.

QUESTÃO | Analise as imagens a seguir.

53



Qual é a conduta densitométrica a ser realizada?

- A - O segmento a ser analisado está incorreto, e deve-se excluir a vértebra L4 da presente análise, devido ao seu tamanho reduzido.
- B - O segmento a ser analisado está correto, e deve-se manter todas as vértebras, ou seja, deve-se laudar o segmento L1-L4.
- C - O segmento a ser analisado está incorreto, e deve-se reposicionar as ROIs, ou seja, a vértebra L1 trata-se na verdade da vértebra L2.
- D - O segmento a ser analisado está incorreto, e a vértebra L1 deve ser excluída da presente análise, ou seja, deve-se laudar o segmento L2-L4.
- E - O segmento a ser analisado está incorreto, e deve-se excluir as vértebras L3 e L4 da presente análise, ou seja, deve-se laudar segmento L1-L2.

QUESTÃO | A respeito dos achados ultrassonográficos suspeitos em um exame de ultrassom das mamas, assinale a alternativa correta.

54

A - Achados ultrassonográficos suspeitos possuem características de superfície, de forma e características internas, sendo estas divididas com a maior probabilidade de invasão ou associação com carcinoma *in situ*.

B - Os sinais denominados duros são indicativos de invasão, e os sinais denominados suaves são indicativos de componente *in situ*.

C - Espiculação, halo ecogênico espesso, margens anguladas e sombra acústica são sinais de invasão de tecidos circundantes.

D - Microlobulação, microcalcificação, extensão ductal e ramificação ductal são exemplos de componente *in situ*.

E - Esses achados se caracterizam por nódulo sólido, hipoecogênico, ovalado, com fina capsula ecogênica; ectasia ductal e linfonodo intramamário.

**ANULADA**

QUESTÃO | Quais são as características de um fibroadenolipoma na mamografia?

55

A - Formação expansiva de limites indefinidos e infiltrativos, com densidade variável, dependendo do conteúdo de gordura.

B - Formações expansivas pequenas e múltiplas, com densidade heterogênea e calcificações no seu interior.

C - Formação expansiva sólida, hiperdensa, com ductos dilatados em seu interior.

D - Formação expansiva composta de tecido adiposo, fibroglandular e tecido conjuntivo, circundada por fina capsula, geralmente com tamanho moderado a grande.

E - Formação expansiva com tecido fibroso e adiposo, endurecida, de grandes dimensões e múltiplas.

QUESTÃO | O escafoide é o maior osso da fileira proximal de ossos do carpo, sendo o local mais frequente de fratura no carpo.

56

Em relação à fratura do escafoide, assinale a afirmativa correta.

A - A fratura é classificada de acordo com a sua localização, sendo a mais comum situada na tuberosidade do escafoide.

B - É importante ressaltar que o prognóstico das fraturas proximais é melhor do que as distais pela menor injúria vascular.

C - A osteonecrose é caracterizada na radiografia por densificação óssea do fragmento acometido, nas duas primeiras semanas pós-fratura.

D - A RM demonstra o edema ósseo associado à fratura e, por isso, pode caracterizar fraturas ocultas à radiografia ou mesmo à TC.

E - A pseudoartrose corresponde à ausência de consolidação após evolução de seis meses, não sendo associada a necrose óssea e nem a instabilidade carpal.

QUESTÃO | Os radiologistas podem ser a primeira equipe médica a suspeitar de lesões por suspeita de abuso físico em bebês e crianças pequenas quando se deparam com um padrão específico de lesão nos métodos de imagem.

57

Fraturas consideradas altamente específicas nesse contexto clínico são:

A - Fraturas em galho verde.

B - Fraturas no terço médio da clavícula em recém-nascidos.

C - Fraturas de canto metafisário.

D - Fratura em “torus”.

E - Fraturas incompletas.

QUESTÃO Os meniscos são estruturas fibrocartilaginosas, localizadas entre a tíbia e o fêmur, atuando na distribuição das forças de carga.

58

A - Respeito das lesões meniscais, assinale a alternativa correta.

A - O sinal do menisco fantasma auxilia na identificação de rotura vertical, sendo mais bem visualizado nos planos coronal ou sagital.

B - As roturas radiais ocorrem na periferia meniscal, adjacente à junção meniscossinovial, também chamada de separação meniscocapsular.

C - *Flounce* meniscal é uma lesão que acomete a margem livre do menisco, sendo mais fácil de ser identificada no plano sagital.

D - Lesões meniscais instáveis são aquelas de espessura total ou parcial que acometem a periferia meniscal (zona vermelha), podendo ou não ter fragmentos livres.

E - As roturas em alça de balde possuem fragmento meniscal deslocado para a interlinha articular, podendo causar bloqueio em flexão, limitando a extensão completa do joelho.

QUESTÃO Sobre o Tumor de Wilms, é correto afirmar:

59

A - Origina-se das cadeias simpáticas paraespinhais ou suprarrenais.

B - Mais de 90% apresenta calcificações associadas.

C - É infrequente manifestar-se como massa abdominal palpável.

D - Metástases pulmonares podem ocorrer em 10-20% dos casos ao diagnóstico.

E - Geralmente cruza a linha média e encarcera estruturas vasculares.

QUESTÃO Em relação à junção biliopancreática anômala, assinale a alternativa correta.

60

A - O tratamento cirúrgico está indicado apenas nos casos em que ocorrem complicações, como pancreatite recorrente.

B - A junção biliopancreática anômala é uma alteração congênita que raramente está associada a dilatação das vias biliares.

C - O único exame não invasivo que possui papel na avaliação da junção biliopancreática anômala é a ressonância magnética.

D - A presença de junção biliopancreática anômala aumenta o risco de pancreatite, mas não aumenta o risco de câncer das vias biliares.

E - A junção biliopancreática anômala se caracteriza pela união da via biliar e do ducto pancreático fora da parede duodenal, muitas vezes com um ducto longo comum.

QUESTÃO | Sobre a neoplasia colorretal, assinale a alternativa correta.

61

- A - O subtipo histopatológico de neoplasia colorretal mais comum é o carcinoma espinocelular (CEC).
- B - Neoplasia colorretal com degeneração mucinosa costuma apresentar melhor prognóstico.
- C - Tumores de reto médio costumam apresentar disseminação linfática inicial para cadeias inguinais.
- D - A invasão venosa extramural retal é indicador de mau prognóstico pelo risco de disseminação hematogênica hepática.
- E - Tumores de sigmoide usualmente apresentam quadro clínico inicial de obstrução intestinal alta.

QUESTÃO | Sobre o adenoma de adrenal, é correto afirmar:

62

- A - Sua atenuação na fase pré-contraste da tomografia computadorizada é usualmente superior a 30 UH.
- B - O protocolo para cálculo da “lavagem” do adenoma sugere uma fase tardia com cinco minutos após a injeção do contraste.
- C - O protocolo para cálculo da “lavagem” de lesões adrenais inclui lesões com atenuação heterogênea de até 5 cm.
- D - A pesquisa de gordura intracelular de adenoma na ressonância é feita nas sequências ponderadas em T1 após a infusão de contraste.
- E - O feocromocitoma pode mimetizar o padrão de lavagem do adenoma, assim como lesões metastáticas hipervasculares.

QUESTÃO

63

Um paciente de 52 anos de idade realizou tomografia computadorizada (TC) de tórax para avaliação pré-operatória de um bócio mergulhante benigno. O exame mostrou, além do bócio, presença de um nódulo pulmonar heterogêneo em lobo superior do pulmão esquerdo, de contornos irregulares, com áreas de atenuação de partes moles e em vidro fosco, medindo no total 7 mm, com a região de atenuação de partes moles medindo 4 mm. O paciente nunca fumou.

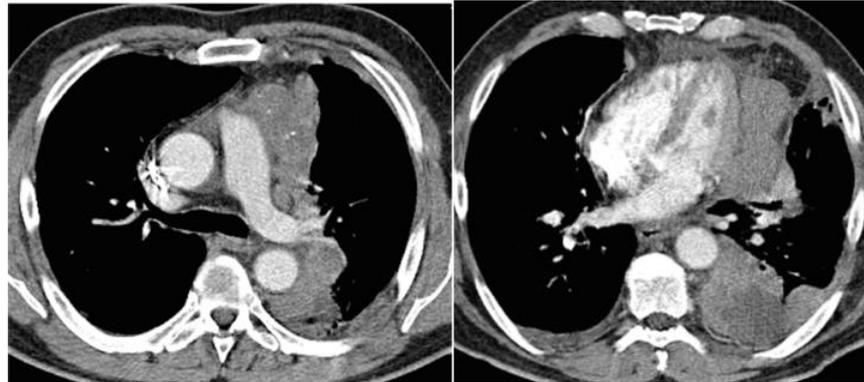
Seguindo as diretrizes da sociedade Fleischner, que tipo de nódulo é este e qual é a conduta mais adequada?

- A - Nódulo pré-sólido – não requer seguimento clínico.
- B - Nódulo não sólido – controle em 6 a 12 meses para confirmar persistência.
- C - Nódulo parcialmente sólido – controle em 3 a 6 meses para confirmar persistência.
- D - Nódulo subsólido – não requer seguimento clínico.
- E - Nódulo sólido – necessita prosseguir investigação com PET-CT, biópsia ou ressecção.

QUESTÃO

64

Paciente do sexo feminino, 48 anos de idade, professora, em investigação de fraqueza muscular em braços e pernas associado a alteração da visão, realizou radiografia simples de tórax que mostrou alargamento mediastinal. Complementou a avaliação com a tomografia computadorizada com contraste que mostrou as alterações exemplificadas nas imagens axiais a seguir.



Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A - Tumor metastático de células germinativas.
- B - Timo carcinoma com “drop metastases”.
- C - Câncer pulmonar de pequenas células.
- D - Mesotelioma pleural maligno.
- E - Linfoma com disseminação pleural.

QUESTÃO | Analise a imagem a seguir.

65

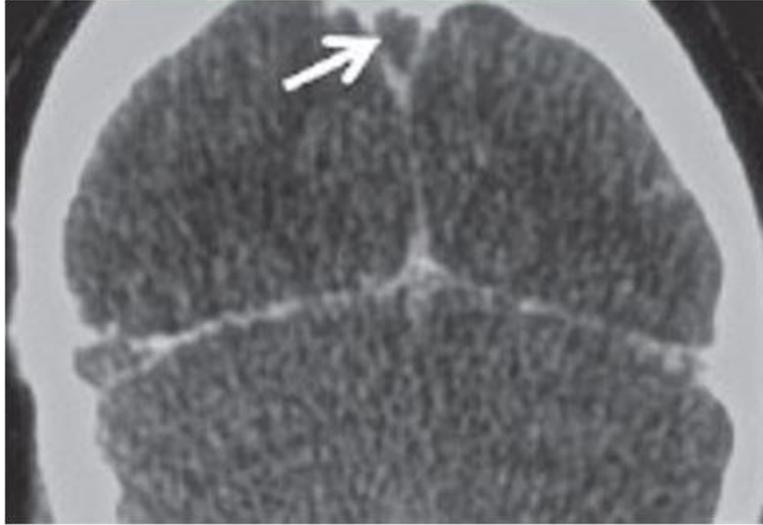


Essa dissecação é:

- A - Tipo B de Stanford.
- B - Tipo A de Stanford.**
- C - Tipo B de Stanford/III DeBakey.
- D - Tipo III DeBakey.
- E - Tipo de II de DeBakey.

QUESTÃO | Mulher de 20 anos de idade, usuária de anticoncepcional oral, apresentando cefaleia refratária a analgésicos.

66

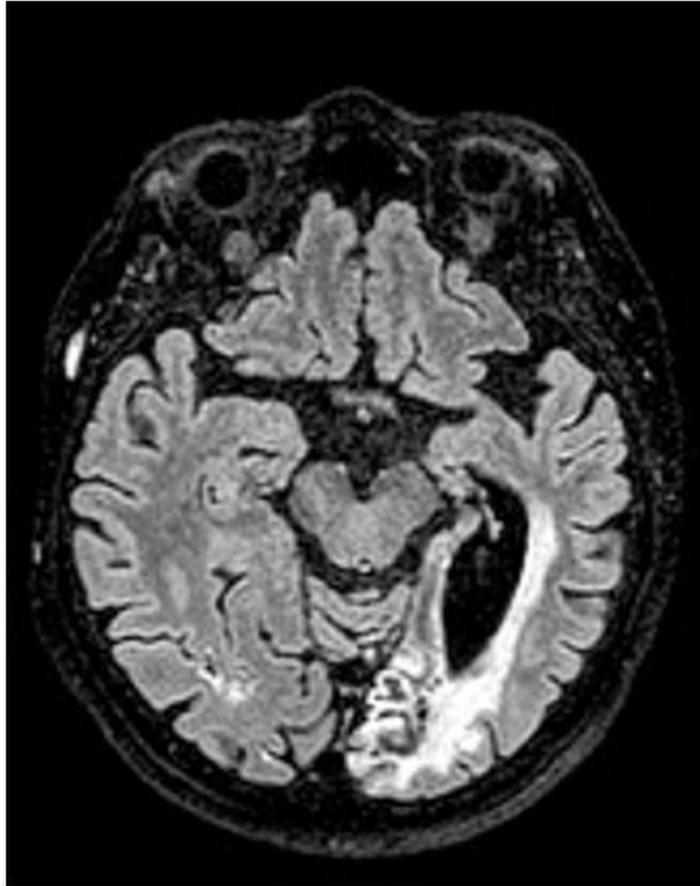


Qual é o diagnóstico demonstrado pela seta na imagem?

- A - AVC.
- B - Coleção.
- C - Vasculite.
- D - Trombose.
- E - Encefalite.

QUESTÃO | Analise a imagem a seguir.

67



A sequela gliótica corticossubcortical presente nessa imagem foi determinada pela oclusão de qual artéria?

- A - Basilar.
- B - Cerebral média.
- C - Cerebral posterior.
- D - Cerebelar superior.
- E - Comunicante posterior.

QUESTÃO | Criança com nevo facial do tipo “vinho do Porto” e convulsões realizou o estudo a seguir.

68



Qual é o diagnóstico sugerido na imagem?

- A - Sturge-Weber.
- B - Esclerose tuberosa.
- C - Hipomelanose de Ito.
- D - Neurofibromatose tipo 1.
- E - Neurofibromatose tipo 2.

QUESTÃO | Considere uma mulher de 54 anos de idade, com amenorreia de dois anos, submetida a exame ecográfico de rotina, no qual foi detectado cisto simples de 4,9 cm no ovário direito.

69

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A - Trata-se de provável inclusão folicular, e deve ser submetida a controle usual.
- B - Necessita de punção para avaliação citológica do líquido.
- C - Trata-se de provável cisto funcional, e o exame deverá ser repetido após 30 dias.
- D - Necessita de dosagem dos marcadores tumorais para complementação diagnóstica.
- E - Há indicação de ressonância magnética para melhor avaliação.

QUESTÃO

70

Considere uma mulher de 12 anos de idade, menarca há 12 meses e que apresenta ciclos irregulares, com intervalos de até três meses. Ao US apresenta ovários com volume aumentado (12,5 cc à direita e 14,1 cc à esquerda), com mais de doze folículos em cada ovário.

Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

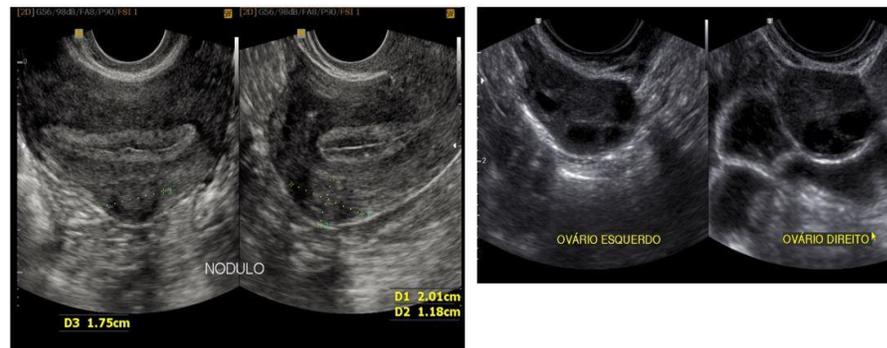
- A - Trata-se de síndrome dos ovários policísticos.
- B - A mulher necessita de dosagens hormonais de FSH e LH para estabelecer o diagnóstico.
- C - Trata-se de uma situação normal para a faixa etária e quadro clínico.
- D - A mulher necessita de reavaliação após o período menstrual para definição do diagnóstico.
- E - Deve-se considerar a realização de uma tomografia computadorizada para avaliação da sela túrcica.

QUESTÃO

71

Considere uma mulher de 46 anos de idade, com queixa de ciclos menstruais irregulares, sem uso de hormônios, com quadro de polimenorreia há cerca de seis meses.

Analise as imagens a seguir.



Qual é a mais provável causa do sangramento?

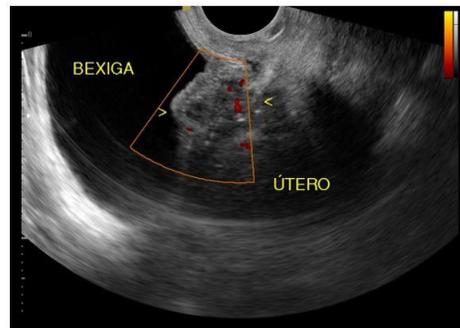
- A - Mioma uterino.
- B - Adenomiose uterina.
- C - Patologia endometrial a esclarecer.
- D - Sangramento uterino disfuncional.
- E - Disfunção ovariana.



QUESTÃO | Considere uma mulher de 32 anos de idade, submetida à ultrassonografia para avaliação de dor pélvica e dismenorreia, sem queixas urinárias.

73

Analise as imagens a seguir.



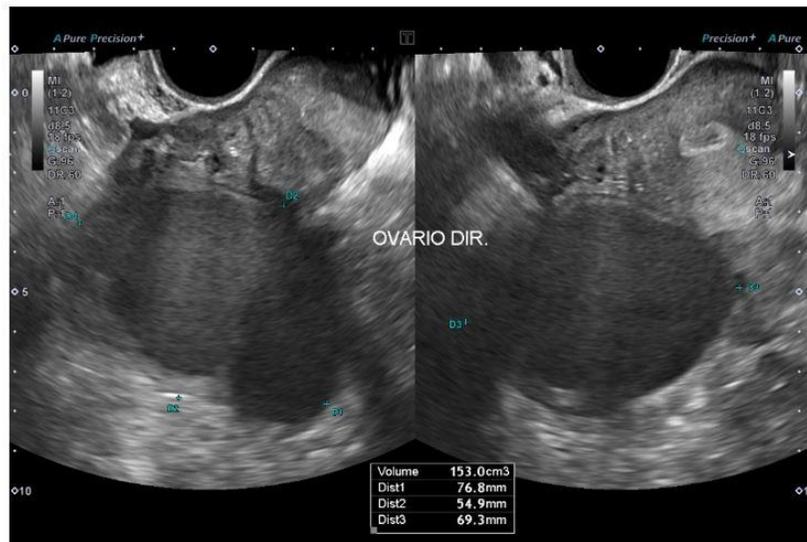
Qual é o diagnóstico mais provável?

- A - Neoplasia vesical.
- B - Pólipo vesical.
- C - Mioma uterino subseroso.
- D - Endometriose vesical.
- E - Cistite intersticial.

QUESTÃO 74 Considere uma mulher de 31 anos de idade, usuária de contracepção hormonal, em avaliação de dor pélvica.

74

Analise as imagens a seguir.



**Dados:** Medidas: Ovário D 76,8 / 54,9 / 69,3 mm volume de 153 cc- Ovário E: 46,7 / 34,5 / 47,7 mm volume de 40,2 cc - Sigmoides 52,8 / 9,2 mm

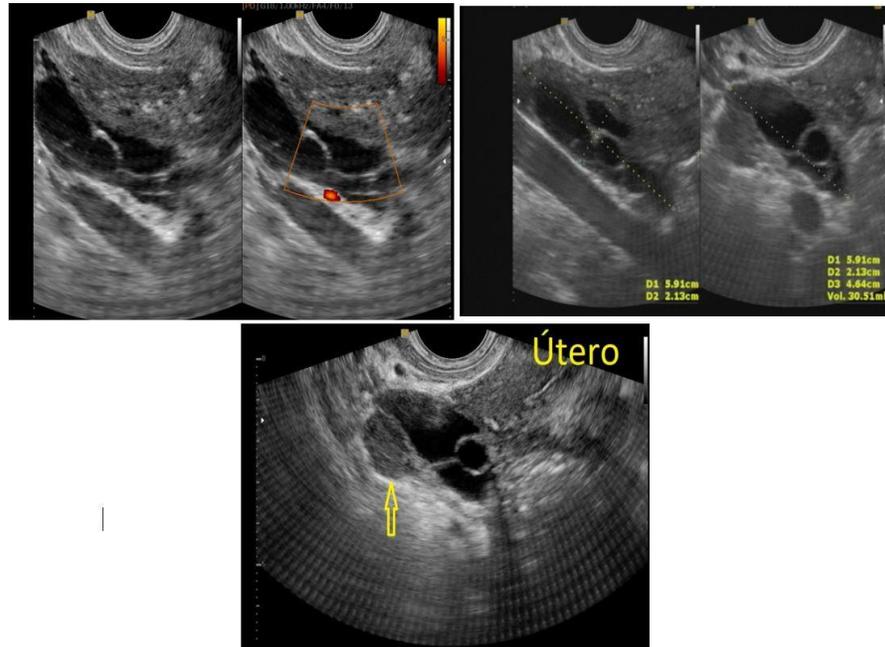
Qual é o diagnóstico mais provável?

- A - Neoplasia ovariana bilateral com invasão da parede intestinal.
- B - DIP com processo aderencial e pelve congelada.
- C - Neoplasia ovariana inconclusiva quanto ao potencial de malignidade.
- D - Endometrioma ovariano associado a espessamento de alça inespecífico à ecografia.
- E - Endometriose grau 4.

QUESTÃO | Considere uma mulher de 32 anos de idade, nuligesta, submetida à cirurgia de ooforectomia por um cisto dermoide há cerca de um ano.

75

Analise as imagens a seguir.



**Dados:** Medidas: 5,9 / 2,1 / 4,6 cm, volume de 30,5 cc

Qual é o diagnóstico mais provável?

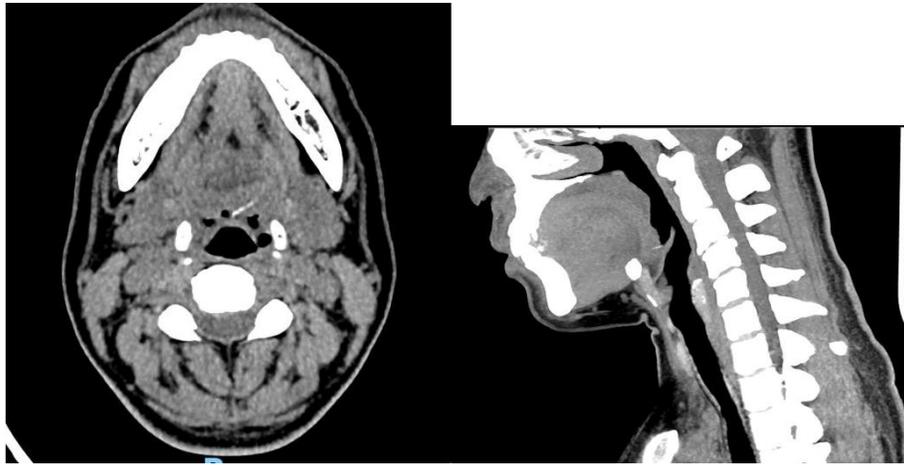
- A - Recidiva do cisto.
- B - Hidrossalpinge.
- C - Cisto mesonéfrico.
- D - Provável cistadenoma ovariano.
- E - Cisto de inclusão peritoneal.

QUESTÃO

76

Paciente do sexo feminino, 31 anos de idade, com sensação de corpo estranho após se alimentar com peixe no almoço. Realizou tomografia computadorizada de pescoço sem contraste para avaliação no pronto-atendimento.

Analise as imagens apresentadas a seguir.



Assinale a alternativa que mostra a localização correta do corpo estranho apresentado nas imagens.

- A - Tonsila faríngea.
- B - Tonsila palatina.
- C - Tonsila lingual.
- D - Seio piriforme.
- E - Palato mole.

QUESTÃO

77

Com relação aos cistos cervicais, assinale a alternativa correta.

- A - Os cistos de primeira fenda branquial costumam se localizar no espaço cervical posterior.
- B - Os cistos de segunda fenda branquial costumam se localizar próximo ao pavilhão auricular ou podem se estender entre o conduto auditivo externo até o ângulo da mandíbula.
- C - Os cistos de terceira fenda branquial se localizam tipicamente em posição posterior à glândula submandibular, lateral ao espaço carotídeo e anteromedial ao músculo esternocleidomastoideo.
- D - Os cistos de quarta fenda branquial costumam se estender do ápice do seio piriforme ao aspecto superior do lobo tireoidiano esquerdo.
- E - Os cistos tímicos são remanescentes do ducto timofaríngeo e são mais frequentes do lado direito.

QUESTÃO | Sobre os angiofibromas juvenis, que são lesões que costumam ocorrer em adolescentes e cursar com epistaxe, assinale a alternativa correta.

78

- A - São mais comuns no sexo feminino.
- B - Costumam se originar no forame esfenopalatino.
- C - São lesões encapsuladas e bem delimitadas.
- D - Envolvem tardiamente a fossa pterigopalatina.
- E - Apresentam realce discreto pós-contraste.

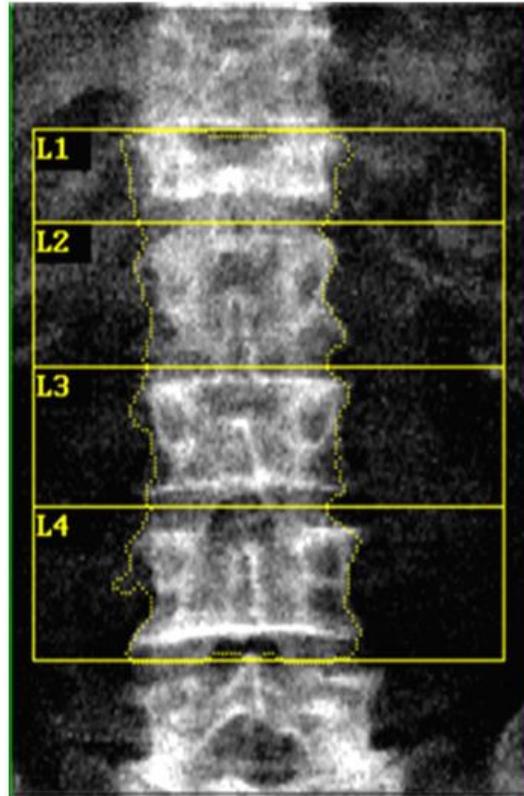
QUESTÃO

79

Paciente do sexo feminino, 50 anos de idade, realiza exame de densitometria óssea por DXA no serviço em que trabalha. Apresenta histórico de púrpura trombocitopênica idiopática e faz uso de prednisona 10 mg/dia há três meses.

A imagem do exame adquirido da coluna lombar está demonstrada a seguir.

Coluna lombar DMO (g/cm<sup>2</sup>) T-score: L1 = 0,912 -1,9; L2 = 0,855 -2,7; L3 = 0,812 -3,6; L4 = 0,822 -3,4.



Com base no exame apresentado, assinale a conduta apropriada para o laudo do exame da coluna lombar.

A - Deve-se analisar o segmento L1-L4, uma vez que não há indicação para exclusão vertebral, com base no critério do valor do T-score em cada vértebra.

B - Deve-se analisar o segmento L1-L4 e informar no laudo a possibilidade de processo osteodegenerativo na coluna lombar.

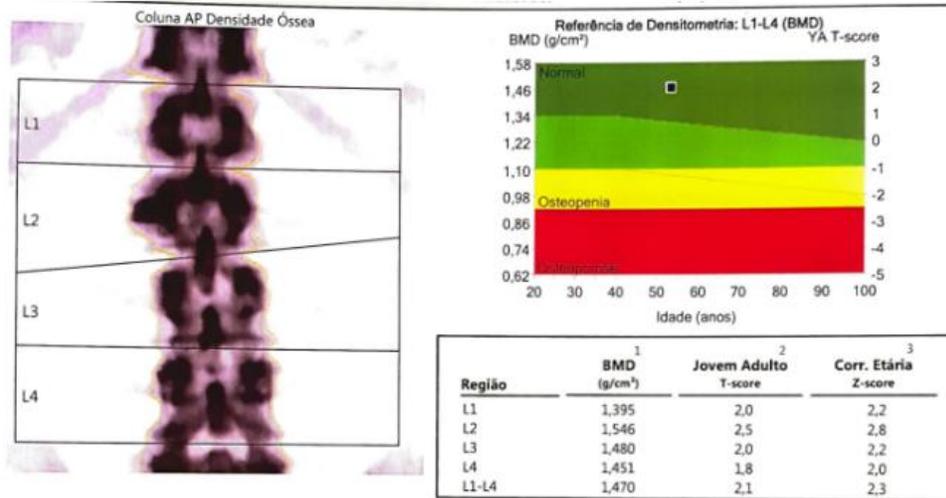
C - Deve-se analisar o segmento L2-L4 e informar no laudo a possibilidade de provável osteoartrite em vértebra L1.

D - Deve-se analisar o segmento L2-L4 e informar no laudo a possibilidade de provável fratura vertebral em L1.

E - Deve-se analisar o segmento L3-L4 e informar no laudo a possibilidade de provável osteoartrite nas vértebras L1 e L2.

QUESTÃO | Analise a imagem da coluna lombar adquirida a seguir.

80



Qual é a causa do achado em vértebra L2?

- A - Fratura vertebral.
- B - Doença de Paget óssea.
- C - Metástase óssea.
- D - Artefato externo removível.
- E - Artefato de movimento.

QUESTÃO | Paciente feminina, 30 anos de idade, praticante de corrida de rua, com queixa de dor no pé, sem histórico de trauma e sem comorbidades.

81



Com base nos dados clínicos e nas imagens apresentadas, assinale a alternativa correta.

A - A melhor explicação fisiopatológica para a situação demonstrada nessa paciente está relacionada a um estresse normal aplicado a um osso osteopênico.

B - Tais lesões geralmente são demonstradas na RM, como áreas de edema ósseo com ou sem alterações corticais e periosteais.

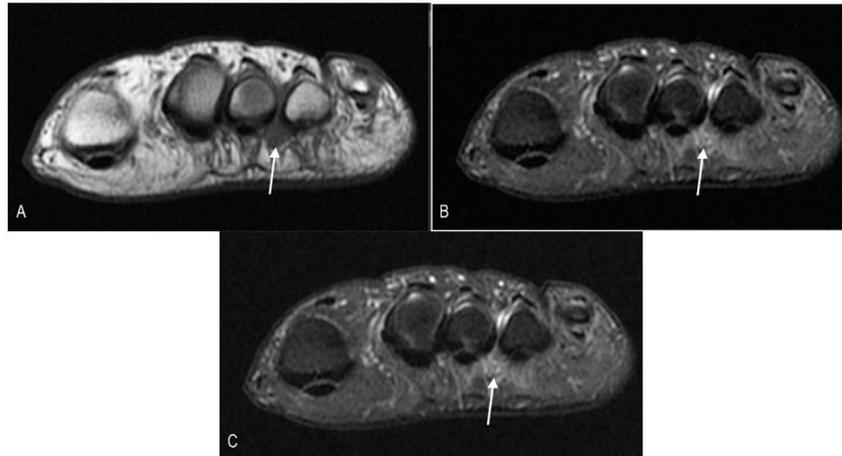
C - As radiografias simples costumam demonstrar alterações como espessamento periosteal nos primeiros 5 a 10 dias de início dos sintomas.

D - As alterações metabólicas costumam ser detectadas na cintilografia óssea após um período de 10 a 21 dias de início dos sintomas.

E - Nessa enfermidade, depois do calcâneo, os metatarsos correspondem ao segundo local de acometimento mais frequente no pé.

QUESTÃO | Avalie as imagens de RM a seguir.

82



Com base nas imagens de RM e a respeito da doença demonstrada, assinale a alternativa correta.

A - A enfermidade demonstrada corresponde a um tipo de neoplasia verdadeira e benigna resultante de uma proliferação neural dos nervos interdigitais plantares, em proximidade com os ligamentos intermetatársicos transversos profundos.

B - A lesão demonstrada ocorre geralmente em mulheres que usam salto alto, e é localizada com maior frequência no segundo espaço intermetatársico (cerca de 80% dos casos) devido ao maior tamanho do segundo nervo interdigital plantar.

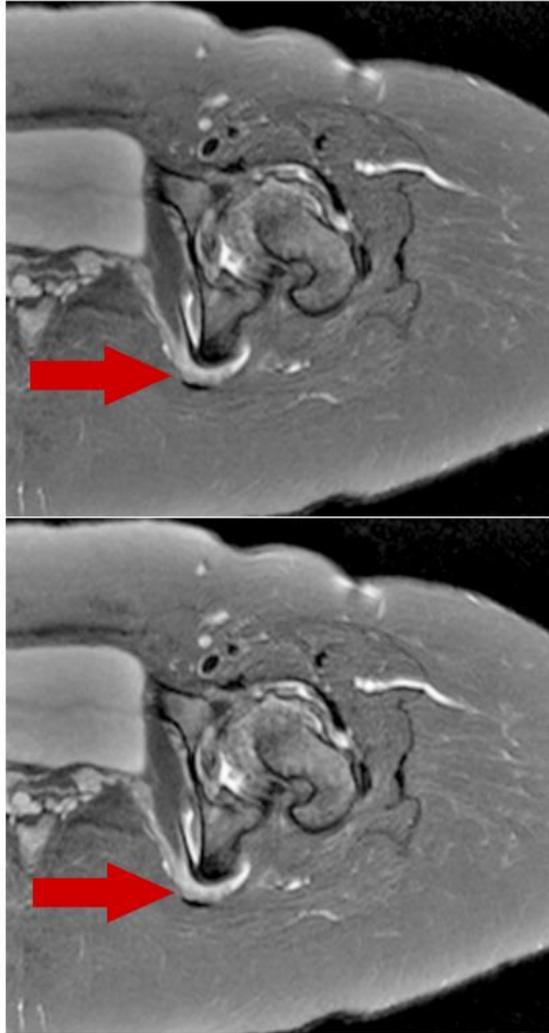
C - O quadro clínico típico da enfermidade demonstrada é de parestesia interdigital, irradiando para os dedos adjacentes aos espaços interdigitais acometidos, além de dor à compressão local, geralmente em lesões com diâmetro transverso maior ou igual a 0,4 cm.

D - As sequências ponderadas em T1 com supressão de gordura pós-contraste endovenoso são essenciais e devem ser obtidas para permitir o diagnóstico da lesão demonstrada, pois fornecem uma boa diferenciação entre a lesão e os planos gordurosos adjacentes.

E - A lesão demonstrada também pode ser identificada por meio da ultrassonografia. O exame é feito com o paciente em decúbito ventral, com o joelho em extensão e o pé em flexão dorsal, sem necessidade de compressões laterais nas cabeças metatarsais.

QUESTÃO | Paciente masculino, 60 anos de idade, cursando com dor na região posterior do quadril que piora à palpção local. Foi realizada RM, destacando-se as imagens a seguir.

83



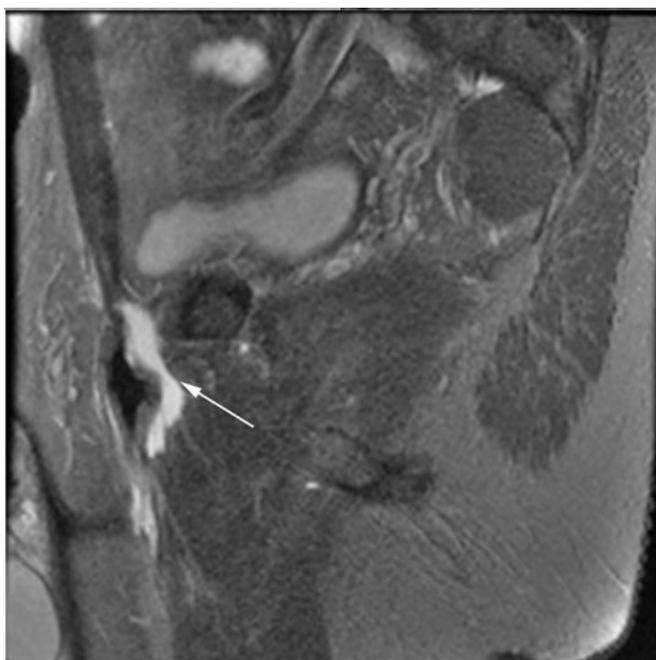
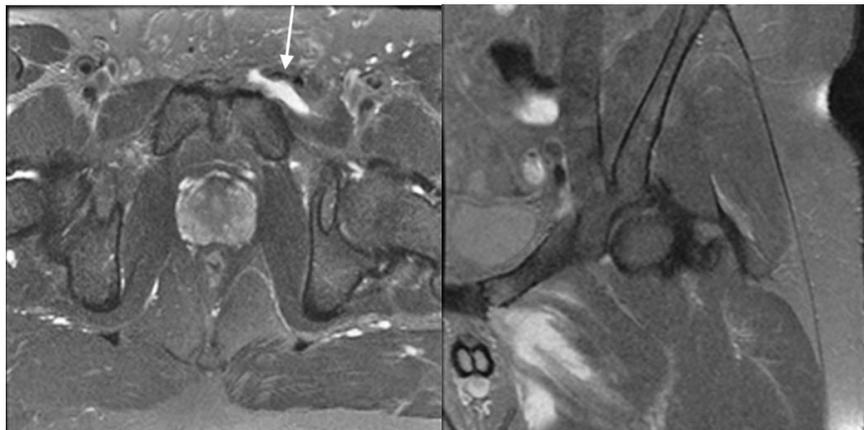
Dessa forma, é correto afirmar que as setas demonstram

- A - um caso de rotura dos tendões isquiotibiais.
- B - um caso de fratura da tuberosidade isquiática.
- C - um caso de peritendinite dos isquiotibiais.
- D - um caso de impacto isquiofemoral.
- E - um caso de bursite do obturador interno.

QUESTÃO

84

Paciente masculino, 45 anos de idade, cursando com dor na sínfise púbica, irradiando para a virilha esquerda, iniciada após “fisgada” durante jogo de futebol. Foi realizada RM, destacando-se as imagens a seguir.



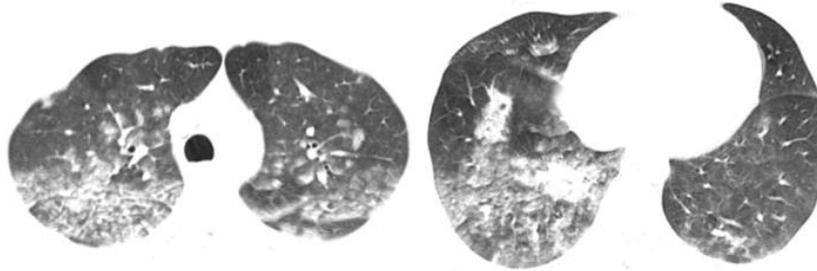
Dessa forma, é correto afirmar que se trata de um caso de

- A - lesão completa do tendão adutor curto.
- B - lesão parcial do tendão adutor curto.
- C - lesão completa do tendão adutor longo.
- D - lesão parcial do tendão adutor longo.
- E - osteíte púbica.

QUESTÃO

85

Paciente de 25 anos de idade sofreu trauma motociclístico, apresentando escoriações esparsas e fratura diafisária do fêmur direito, permanecendo internado na unidade hospitalar aguardando fixação cirúrgica, sem alterações nos demais sistemas. No terceiro dia de internação, apresenta desconforto respiratório progressivo, sendo internado em unidade de tratamento intensivo. Realizada angiotomografia computadorizada do tórax, que não demonstrou falhas de enchimento vasculares, mas com alterações no parênquima pulmonar.



Com base na história clínica e nos achados imagenológicos, qual é o diagnóstico mais provável?

- A - Pneumocistose.
- B - Pneumonia lobar.
- C - Contusões pulmonares.
- D - Broncoaspiração.
- E - Embolia gordurosa.

QUESTÃO

86

A tomografia do tórax é o método de escolha para diagnóstico, distribuição e avaliação da extensão de bronquiectasias. Contudo, o diagnóstico diferencial etiológico destas é amplo, eventualmente sendo possível sugerir a causa das bronquiectasias observando-se sua distribuição e presença de outros achados adicionais.

Assinale a alternativa que não associa corretamente os parâmetros de distribuição / achados adicionais aos diagnósticos apresentados.

- A - Predomínio no lobo médio e língua – micobactérias não tuberculose.
- B - Associação com síndromes de heterotaxia e predomínio basal – discinesias ciliares primárias.
- C - Presença de impacção mucoide densa – aspergilose broncopulmonar alérgica.
- D - Predomínio em lobos inferiores – fibrose cística.
- E - Bronquiectasias focais – corpos estranhos ou tumores endobrônquicos.

QUESTÃO

87

Paciente do sexo masculino, 27 anos de idade, dirige-se ao pronto-socorro de um hospital geral, queixando-se de febre com calafrios, tosse seca, mialgias generalizadas e cefaleia, há aproximadamente cinco dias. Ao exame físico, observava-se febre (38 °C) e algumas linfonodomegalias cervicais dolorosas. Negava tabagismo ou uso de drogas ilícitas. Cerca de 10 dias antes do início dos sintomas, relata ter viajado para o interior do Centro-Oeste com passeio por florestas, riachos, cachoeiras e cavernas. Foi solicitada uma TC de tórax que evidenciou alguns nódulos pulmonares (entre 4 e 11 mm) circundados por tênue halo em vidro fosco e linfonodomegalia (19 mm) na cadeia paratraqueal inferior direita. Ausência de derrame pleural.

Com base nos achados clínicos e radiológicos, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Leptospirose.
- B - Dengue hemorrágica.
- C - Histoplasrose.
- D - Hantavirose.
- E - Aspergilose necrotizante crônica.

QUESTÃO

88

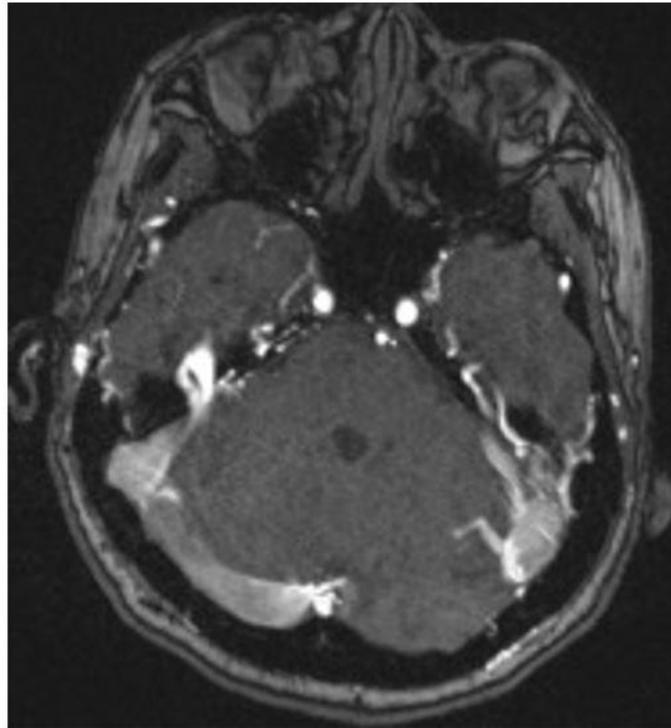
Paciente do sexo masculino, 24 anos de idade, apresentando úlceras orais e genitais recorrentes e extremamente dolorosas. Encaminhado pelo oftalmologista para avaliação sistêmica devido a quadro de uveíte. Ao exame físico, chamava atenção a presença de nodulações cutâneas avermelhadas e dolorosas. Realizou tomografia de tórax com contraste, que evidenciou aneurismas de artérias pulmonares parcialmente trombosados e bilaterais.

Em correlação clínico-radiológica, qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Doença de Behçet.
- B - Síndrome de anticorpos antimembrana basal glomerular.
- C - Granulomatose com poliangiite.
- D - Síndrome de Churg-Strauss.
- E - Arterite de Takayasu.

QUESTÃO | Paciente com história de mastoidite de repetição à direita desenvolveu zumbido pulsátil.

89

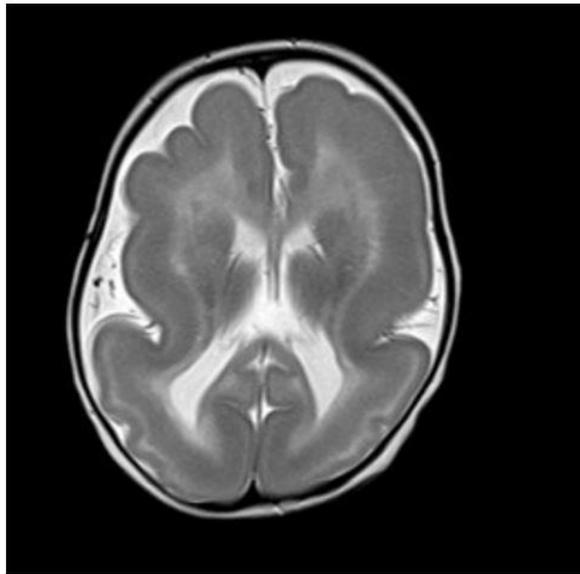


Na avaliação da sequência 3d-TOF, é possível observar:

- A - MAV.
- B - Trombose.
- C - Cavernoma.
- D - Schwannoma.
- E - Fístula arteriovenosa.

QUESTÃO | Analise a ressonância magnética a seguir.

90



Recém-nascida com crises convulsivas de repetição realizou ressonância magnética que identificou:

- A - Chiari II.
- B - Lisencefalia.
- C - Dandy-Walker.
- D - Esquizencefalia.
- E - Holoprosencefalia.

QUESTÃO

91

Mulher de 33 anos de idade iniciou um quadro de alteração de sensibilidade em membros superiores e inferiores, evoluindo para tetraparesia e vômitos. Ao exame físico, observou-se hiperreflexia e sinal de Babinski.

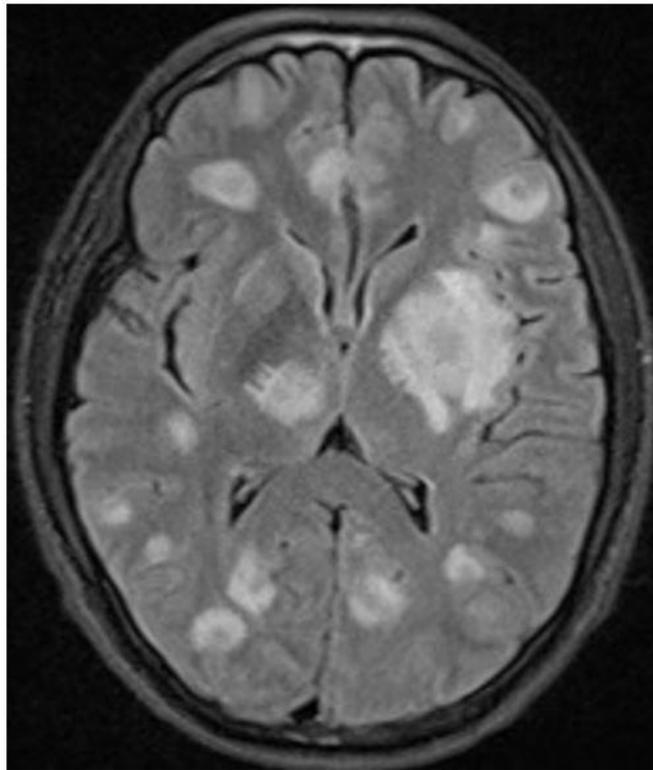


Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A - Astrocitoma.
- B - Guillain-Barré.
- C - Esquistossomose.
- D - Esclerose múltipla.
- E - Neuromielite óptica.

QUESTÃO Paciente de 51 anos de idade, HIV positivo, com cefaleia, realizou o estudo demonstrado a seguir.

92



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A - LEMP.
- B - Linfoma.
- C - Tuberculose.
- D - Criptococose.
- E - Neurotoxoplasmose.

QUESTÃO | Classicamente, a atrofia da região assinalada pela seta é encontrada em qual tipo de demência?

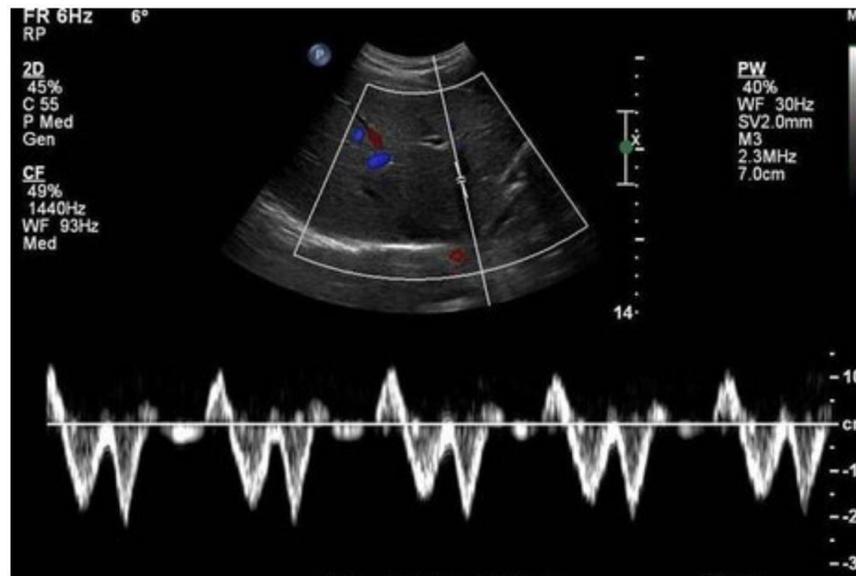
93



- A - Vascular.
- B - Alzheimer.
- C - Frontotemporal.
- D - Corpúsculos de Lewy.
- E - Degeneração corticobasal.

QUESTÃO | Analise a imagem a seguir.

94



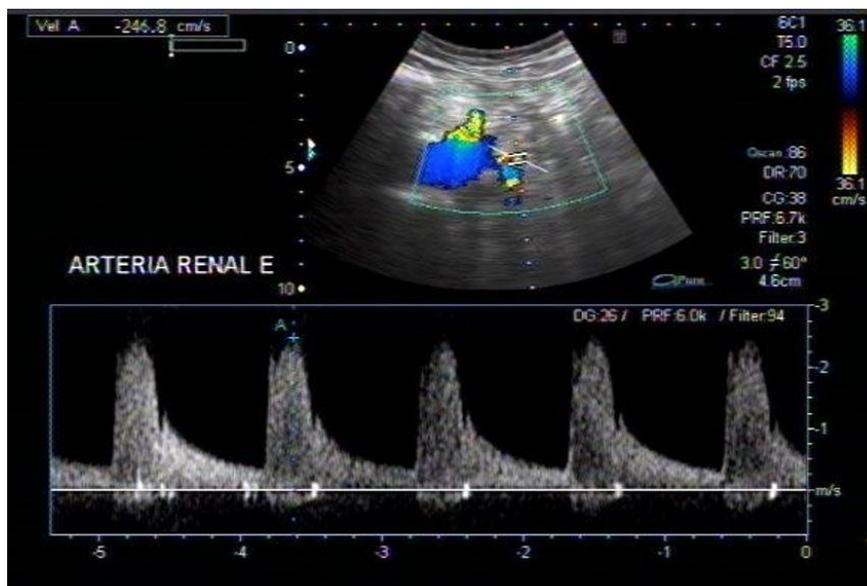
Quanto às ondas 'a', 'S', 'v' e 'D' do fluxo venoso da imagem, é correto afirmar:

- A - A onda 'a' corresponde à abertura da valva tricúspide.
- B - A onda 'S' corresponde à fase de enchimento atrial rápido.**
- C - A onda 'D' corresponde ao fluxo retrógrado que ocorre durante a diástole.
- D - A onda 'v' corresponde ao fluxo retrógrado decorrente da contração atrial.
- E - A onda 'S' corresponde ao fluxo anterógrado que ocorre durante a diástole.

QUESTÃO

95

Paciente de 57 anos de idade, sexo masculino, hipertenso, foi submetido a exame Doppler de artérias renais por suspeita de estenose das artérias renais. As velocidades aferidas nas emergências foram de 113 cm/s na artéria renal direita e 247 cm/s na artéria renal esquerda.



Diante desse resultado, é correto afirmar:

- A - Ambos valores estão normais, afastando hipertensão renovascular.
- B - Ambos valores estão alterados, indicando estenose.
- C - A velocidade da artéria renal não é critério fidedigno para o diagnóstico de estenose.
- D - A velocidade da artéria renal esquerda está aumentada, sugerindo estenose.
- E - A velocidade da artéria renal direita está abaixo do normal, sugerindo estenose.

QUESTÃO | Em relação à trombose da veia porta, é correto afirmar:

96

- A - Não é possível ao ultrassom diferenciar um trombo recente de um trombo antigo.
- B - A transformação cavernomatosa instala-se em média duas horas após a oclusão do vaso.
- C - O trombo recente se apresenta ecogênico ou hiperecogênico.
- D - É a causa mais comum de hipertensão portal pós-hepática.
- E - A presença de fluxo arterial de permeio ao trombo é sinal de trombose maligna (invasão tumoral).

QUESTÃO | Em relação à pancreatite aguda, é correto afirmar:

97

- A - A tomografia tem papel de destaque no diagnóstico etiológico, com reconhecida vantagem em relação ao ultrassom na identificação da litíase biliar.
- B - A litíase biliar e o estilismo são os principais agentes causais.
- C - O pâncreas apresenta-se ecograficamente normal em 60 a 70% dos casos de pancreatite aguda leve.
- D - Coleções no leito pancreático ou nos compartimentos adjacentes são as complicações menos frequentes da pancreatite aguda grave.
- E - Ao ultrassom, a pancreatite aguda leve caracteriza-se pela redução glandular difusa com aumento da ecogenicidade do parênquima.

QUESTÃO | Na duplicação pieloureteral completa, a alteração mais frequentemente associada à unidade superior é:

98

- A - Estenose de junção ureterovesical.
- B - Refluxo vesicoureteral.
- C - Estenose de junção ureteropélvica.
- D - Anomalia de órgãos pélvicos.
- E - Ureter retrocava.

QUESTÃO | Alguns artefatos podem ocorrer ao se realizar uma ultrassonografia Doppler.

99

Assinale o artefato mais comum, que ocorre quando a variação das frequências Doppler excede metade do PRF.

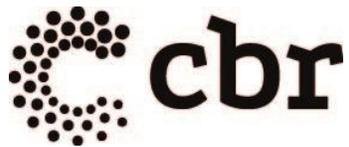
- A - Ambiguidade da escala.
- B - Inversão.**
- C - Imagem em espelho do fluxo colorido e do sinal Doppler.
- D - Fluxograma em espelho.
- E - Cauda de cometa.

QUESTÃO

100

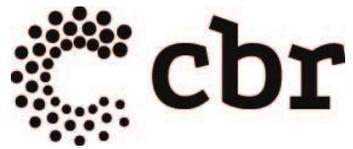
Com relação ao aspecto ecográfico normal dos órgãos abdominais no recém-nascido normal, nascido a termo, é correto afirmar:

- 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 que colunas renais.
- E - As adrenais dificilmente são visualizadas.

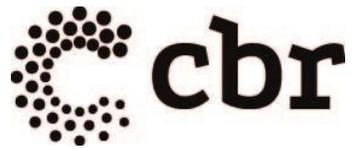


## GABARITO DA PROVA

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



35	A
36	C
37	B
38	A
39	D
40	E
41	B
42	C
43	B
44	B
45	D
46	C
47	C
48	ANULADA
49	C
50	B
51	E
52	C
53	C
54	ANULADA
55	D
56	D
57	C
58	E
59	D
60	E
61	D
62	E
63	C
64	B
65	B
66	D
67	C
68	A
69	A
70	C
71	D
72	B



73	D
74	E
75	E
76	C
77	D
78	B
79	D
80	E
81	B
82	C
83	E
84	C
85	E
86	D
87	C
88	A
89	E
90	B
91	E
92	E
93	B
94	B
95	D
96	E
97	B
98	A
99	B
100	B