

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use a **Folha de Respostas (Versão do Candidato)** reproduzida ao final deste caderno apenas para marcar o gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e a especialidade.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS** da Prova Objetiva, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Não perca a esperança, não perca tempo esperando.” Barack Obama

ATENÇÃO:

FOLHAS DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TÊM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
 - preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- 1 A B C D E
- 2 A B C D E
- 3 A B C D E
- 4 A B C D E
- Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

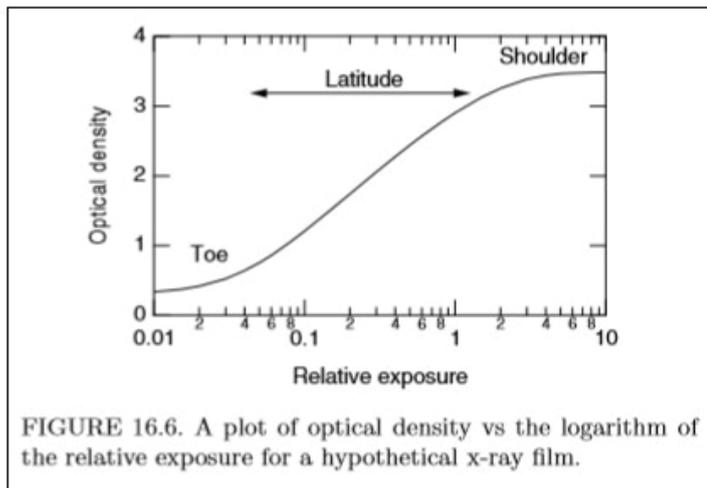
NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

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

ATENÇÃO: A prova será composta de 100(cem) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada, sendo que: os residentes e aperfeiçoandos do **nível 1 (R1/A1) responderão às questões numeradas de 1 a 50 no prazo máximo de duas horas e trinta minutos**; os residentes e aperfeiçoandos do **nível 2 (R2/A2) responderão às questões numeradas de 1 a 75 no prazo máximo de três horas**; os residentes e aperfeiçoandos do **nível 3 (R3/A3) responderão a todas as 100 (cem) questões no prazo máximo de três horas e trinta minutos**. Durante a aplicação do exame, o candidato não poderá, sob pena de eliminação: 1) realizar qualquer espécie de consulta ou comunicar-se com outros candidatos durante o período das provas; 2) portar caneta de material não transparente, lapiseira, borrachas, livros, manuais, impressos, anotações e quaisquer dispositivos eletrônicos, tais como: máquinas calculadoras, agendas eletrônicas, telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, gravadores, alarmes de qualquer espécie, fones de ouvido ou transmissor, gravador ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens; 3) utilizar óculos escuros e artigos de chapelaria, tais como: bonés, chapéu, viseira, gorro ou similares; 4) portar armas de qualquer espécie, ainda que detenha autorização para o respectivo porte. É terminantemente proibida, sob qualquer alegação, a saída do participante do local da prova antes de 60 minutos, ressalvados os casos de emergência, devendo o participante ser acompanhado do fiscal de sala. Os últimos três candidatos da sala onde está sendo realizada a prova deverão sair juntos, obrigatoriamente. Em hipótese alguma, haverá substituição da Folha de Respostas por erro do participante.

QUESTÃO 1

O gráfico a seguir, conhecido como curva de Hurter and Driffield, é característico da resposta em densidade óptica em função da exposição de radiação recebida num filme radiográfico.



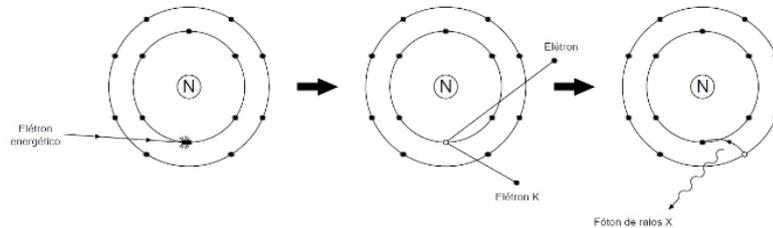
Retirado de: Russell K. Hobbie, Bradley J. Roth. Intermediate Physics for Medicine and Biology. Fourth Edition. Springer, 2007. P 441.

Sabendo que a densidade óptica é uma medida do enegrecimento do filme radiográfico após o processo de revelação, assinale a alternativa correta.

- A) A região associada a baixos valores de exposição relativa (*toe*) não apresenta contraste, pois não é capaz de sensibilizar o filme radiográfico.
- B) A faixa dinâmica ou latitude de um filme corresponde ao intervalo de valores de exposição à radiação, em que a resposta em densidade óptica é linear e capaz de produzir contraste para formação de imagens.
- C) A faixa dinâmica ou latitude de um filme corresponde ao intervalo no qual a resposta em densidade óptica é saturada e sem contraste. Somente após o processo de revelação do filme é que ocorre o ajuste de resposta da curva.
- D) O ombro da curva (*shoulder*), associado a valores elevados de exposição relativa, é a região ótima, em que os valores de densidade óptica apresentados são capazes de formar uma imagem com contraste e resolução satisfatórios.
- E) É preciso que a técnica radiológica esteja bem ajustada para que a exposição relativa seja sempre maior que 1, ou seja, esteja no único intervalo de latitude em que é possível observar contraste na imagem após o processo de revelação.

QUESTÃO 2

Raios X são gerados a partir de dois diferentes processos, em que elétrons a alta velocidade liberam energia no ânodo do tubo de raios X. Um desses processos envolve a reação dos elétrons com o núcleo do ânodo, efeito conhecido como *bremstrahlung* – radiação de freamento. Outro processo acontece quando elétrons em alta velocidade bombardeiam o alvo. A remoção de um elétron de um átomo de tungstênio faz com que o átomo passe a ter um excesso de carga positiva, tornando-o um íon positivo. No processo para retornar ao seu estado normal, o átomo ionizado do ânodo emite radiação com comprimento de onda na faixa de energia da radiação X.



Sobre esse fenômeno, é correto afirmar:

- A) O fóton de raios X é espalhado após a absorção do elétron por efeito Compton, sendo o elétron K ejetado com energia característica do átomo de tungstênio.
- B) O fóton produzido dessa forma é chamado de raio X característico, devido ao fato de seu comprimento de onda apresentar uma característica da energia de ligação do átomo de tungstênio.
- C) O elétron é absorvido e, por formação de pares, são emitidos dois elétrons com diferença de energia K, característica do tungstênio. Essa energia é cedida ao fóton de raios X ejetado.
- D) O fóton de raios X produzido ocorre por interação do elétron incidente com o elétron K, que saltou para um nível mais baixo de energia característica do átomo de tungstênio.
- E) O elétron K é chamado característico, pois é capaz de estimular o decaimento de outros elétrons para camadas mais internas do átomo de tungstênio, em um efeito cascata até a estabilidade eletrônica do átomo.

QUESTÃO 3

Maria Sklodowska – Nascida em Varsóvia, a grande cientista era a mais nova dos cinco filhos de Bronislawa e Wladyslaw Sklodowski. Em 1891, seguiu para Paris, a fim de continuar seus estudos na Sorbonne. Casou-se com o já famoso físico Pierre Curie em 26/07/1895 e passou a ser conhecida como Mme. Curie. Em 1903, ganhou, com Pierre Curie e Henri Becquerel, o Prêmio Nobel de Física pelas pesquisas sobre fenômenos de radiação descobertos por Becquerel e, em 1911, o segundo Prêmio Nobel (em Química), pela descoberta dos elementos polônio e rádio.

OKUNO, Emico; YOSHIMURA, Elisabeth Mateus. *Física das Radiações*. São Paulo: Oficina de Textos, 2010.

Atualmente, diversos elementos radioativos são utilizados em Medicina Nuclear para diagnóstico e terapia. Sabendo que a atividade é a medida da taxa de desintegrações radioativas que ocorrem em uma amostra contendo um radioisótopo, é correto afirmar:

- A) A meia-vida é o tempo necessário para que a atividade inicial de uma amostra caia pela metade, sendo atividade a taxa de desintegrações radioativas que ocorrem.
- B) A meia-vida biológica é a taxa de desintegrações necessárias para que uma amostra radioativa seja metade da inicial em um determinado tecido, e a atividade é uma medida do nível de radiação emitido.
- C) A meia-vida é a taxa necessária para que a radiação do tecido decaia à metade da intensidade de radiação inicial emitida.
- D) A meia-vida independe do radioisótopo, pois é uma medida de taxa, enquanto a atividade é uma medida de tempo.
- E) Meia-vida é o nome dado para o tempo que uma amostra radioativa demora para ser totalmente eliminada de um tecido biológico, enquanto a atividade mede a intensidade de radiação inicial emitida.

QUESTÃO 4

Na Medicina, encontra-se radiação tanto originada de radioisótopos quanto de equipamentos geradores de raios X.

Sabendo que radioisótopo é o nome dado a um nuclídeo instável que emite radiação, assinale a alternativa correta.

- A) Os raios gama são um tipo de radiação eletromagnética não ionizante, emitida por equipamentos de radioterapia.
- B) Dependendo de sua energia, a luz visível pode ser considerada um tipo de radiação corpuscular, assim como a radiação alfa e beta.
- C) A radiação ultravioleta é um tipo de radiação corpuscular não ionizante emitida por radionuclídeos, muito usada em equipamentos de bronzamento artificial.
- D) Partículas alfa e beta são radiações corpusculares emitidas por meio de processos de decaimento radioativo de radioisótopos.
- E) Um equipamento de raios X emite radiação corpuscular de baixa energia.

QUESTÃO 5

A Resolução RDC 330 de 2019 (que revoga a Portaria nº 453/98) afirma que “Art. 60 A realização de procedimentos radiológicos com equipamentos móveis em leitos hospitalares ou ambientes coletivos de internação, tais como unidades de terapia intensivo e berçários, somente será permitida quando for inexecutável ou clinicamente inaceitável transferir o paciente para uma instalação com equipamento fixo”.

Para a realização desses procedimentos, devem ser adotadas as seguintes medidas:

- A) Todos os pacientes presentes no ambiente devem ser removidos para salas vizinhas ou posicionados de modo que não estejam a menos de dez metros do tubo de raios X.
- B) Garantir que os demais pacientes que não puderem ser removidos do ambiente estejam protegidos da radiação espalhada por barreira protetora (proteção de corpo inteiro) com, no mínimo, 0,5 mm equivalentes de chumbo; ou que estejam à distância necessária do cabeçote e do receptor de imagem para que o equivalente de dose ambiental seja inferior ao definido para área livre, determinada pelo levantamento radiométrico.
- C) Todos os pacientes presentes no ambiente devem ser posicionados a uma distância mínima de dois metros do tubo de raios X, sendo dispensado o uso do biombo plumbífero para aqueles que não puderem ser removidos a tal distância, desde que assinado termo de consentimento livre e esclarecido.
- D) Os pacientes que não puderem ser removidos do ambiente devem se afastar 0,5 metros do cabeçote ou receptor de imagem e utilizar vestimenta individual com equivalência mínima a 2 mm de chumbo.
- E) Os demais pacientes que não puderem ser removidos do ambiente devem ser protegidos da radiação espalhada, posicionando-se a uma distância mínima de 0,5 metros do tubo de raios X.

QUESTÃO 6

Com relação à dose efetiva (E), é correto afirmar:

- A) A dose efetiva, cuja unidade é o Gray, considera o tipo de tecido ou órgão irradiado (fator WT) capaz de apresentar efeitos biológicos estocásticos.
- B) A dose efetiva, cuja unidade é o Sv, é a soma das doses absorvidas (D) recebidas em todos os tecidos do corpo humano.
- C) A dose efetiva, cuja unidade é o Sv, considera tanto a eficácia biológica relativa (RBE) da radiação em produzir efeitos estocásticos a baixas doses (fator WR) quanto o tipo de tecido ou órgão irradiado (fator WT).
- D) A dose efetiva, cuja unidade é o Gy, considera o tipo de tecido irradiado (fator WR) para cada tipo de radiação que compõe o feixe incidente (fator WT).
- E) A dose efetiva, cuja unidade é o Gray, é o produto das doses equivalentes (H) recebidas em todos os tecidos do corpo humano.

QUESTÃO 7

A mamografia requer um cuidado especial na seleção da técnica de aquisição, uma vez que existe um intervalo ótimo no qual é possível distinguir os coeficientes de atenuação dos tecidos. A escolha correta da energia e dos materiais do alvo e filtro são de extrema importância para a formação de uma imagem de qualidade.

Sobre o equipamento de mamografia, é correto afirmar:

- A) Trabalha com energias altas, na ordem de 100 kVp, podendo a dose recebida pelo paciente ser comparada à tomografia computadorizada.
- B) O intervalo ótimo de energia geralmente está entre 80 e 120 kVp, dependendo da espessura da mama e variando de acordo com a energia característica do material do alvo.
- C) Exposições com controle automático de exposição não são mais utilizadas em mamografia.
- D) A combinação alvo / filtro mais utilizada é Rh / Rh, pois o pico de energia característica do ródio é ideal para mamas densas com espessura acima de 5 cm.
- E) A utilização da bandeja de compressão é importante para manter homogeneidade de espessura, evitar sobreposição de estruturas e reduzir a intensidade do feixe espalhado, aumentando o contraste.

QUESTÃO 8

O controle de qualidade em um equipamento de tomografia computadorizada é importante para garantir a adequação de uma série de parâmetros, entre eles o ruído, a exatidão e a uniformidade do número de CT.

Sobre o número de CT, é correto afirmar:

- A) Representa a constante de proporcionalidade entre o material e o meio material selecionado, podendo ser água ($K = +1000$), ar ($K = 0$) ou osso ($K = -1000$).
- B) É proporcional ao coeficiente de atenuação linear da água, em Unidades Hounsfield (UH).
- C) É proporcional ao coeficiente de atenuação linear do material, normalizado pelo coeficiente de atenuação da água e multiplicado por um fator $K = +1000$.
- D) Representa o número atômico efetivo do material, dividido pelo número atômico da água.
- E) Representa a quantidade de elétrons por pixel de imagem, em Unidades Hounsfield (UH).

QUESTÃO 9

No que diz respeito ao extravasamento de contraste iodado, pode-se afirmar:

- A) Uso de bomba injetora e local de punção não ideal não são considerados fatores de risco.
- B) Extravasamento de contraste não iônico tem pior prognóstico que o de contraste iônico.
- C) Crioterapia não deve ser realizada, pois pode causar queimadura na pele.
- D) É recomendado elevar o membro afetado acima do nível do coração.
- E) Ao ser identificado, não é preciso interromper o exame imediatamente.

QUESTÃO 10

Sobre as reações adversas aos meios de contraste (MC) iodados, assinale a alternativa correta.

- A) As reações tardias são aquelas que ocorrem entre 30 minutos e sete dias após a administração do MC.
- B) O uso de MC iodixanol está relacionado a reações tardias.
- C) O corticoide é a droga de escolha para o tratamento das reações agudas.
- D) As reações anafilactoides dependem da dose do MC.
- E) A maioria das reações graves e fatais ocorre uma hora após a injeção do MC.

QUESTÃO 11

Sobre os quelatos de gadolínio, assinale a alternativa correta.

- A) Esses meios de contraste não são dialisáveis.
- B) Possuem excreção elevada no leite materno.
- C) Não são recomendados durante a gestação.
- D) Os agentes de cadeia linear são mais estáveis.
- E) O gadoteridol possui cadeia linear.

QUESTÃO 12

Um paciente, três minutos após realizar tomografia computadorizada de tórax com contraste, apresentou quadro de hipotensão com taquicardia.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a diluição, a dose e a via de administração de adrenalina nesse caso.

- A) 1:1000 / 1 mL / IV.
- B) 1: 10000 / 3 mL / IM.
- C) 1: 10000 / 3 mL / IV.
- D) 1: 1000 / 0,5 mL / IM.
- E) 1: 1000 / 2 mL / IM.

QUESTÃO 13

Um paciente, após a realização de uma tomografia de tórax com contraste, apresentou quadro de hipotensão com bradicardia.

Qual é a droga de escolha para o tratamento nesse caso?

- A) Adrenalina.
- B) Atropina.
- C) Hidrocortisona.
- D) Aminofilina.
- E) Difenidramina.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa que corresponde a um quelante de gadolínio classificado como agente de alto risco para fibrose sistêmica nefrogênica.

- A) Gadodiamida.
- B) Gadobutrol.
- C) Ácido gadoxético.
- D) Ácido gadotérico.
- E) Gadoteridol.

QUESTÃO 15

Uma criança com cinco semanas de vida apresenta vômitos em jato não biliosos e massa palpável no andar superior do abdome. Ao estudo ultrassonográfico, foi descrito uma lesão “em alvo” no quadrante superior direito, com ecos centrais sugestivos de gás.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Pâncreas anelar.
- B) Estenose duodenal.
- C) Estenose hipertrófica de piloro.
- D) Doença granulomatosa crônica.
- E) Má rotação do intestino médio.

QUESTÃO 16

Uma criança com dois meses de idade com onfalocele e hérnia diafragmática apresenta sinais de obstrução intestinal. O estudo ultrassonográfico mostra distensão do duodeno proximal e inversão do posicionamento da artéria mesentérica superior com a veia mesentérica superior.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Atresia do intestino delgado.
- B) Intussuscepção intestinal.
- C) Enterocolite necrotizante.
- D) Má rotação do intestino médio.
- E) Píloroespasm.

QUESTÃO 17

Uma criança prematura com cinco dias de vida apresenta, à ultrassonografia, sinais de gás na parede intestinal, aeroportograma e sinais de obstrução intestinal.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Enterocolite necrotizante.
- B) Doença de Hirschsprung.
- C) Apendicite aguda complicada.
- D) Atresia biliar.
- E) Anomalia congênita anorretal.

QUESTÃO 18

Uma criança do sexo masculino e com síndrome de Down, com cinco semanas de vida, apresenta-se com obstrução intestinal. O estudo radiográfico mostra sinais de obstrução colônica. A relação entre os calibres do reto e do sigmoide é de aproximadamente 0,4.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Enterocolite necrotizante.
- B) Anomalia do ducto onfalomesentérico.
- C) Doença de Chagas por transmissão vertical.
- D) Doença de Hirschsprung.
- E) Anomalia anorretal.

QUESTÃO 19

Quanto à classificação do sistema BI-RADS®, pode-se afirmar que, na mamografia,

- A) assimetria focal, estável por mais de 36 meses, é BI-RADS® 2.
- B) mamas extremamente densas são classificadas como BI-RADS® 0.
- C) nódulo oval e circunscrito deve ser classificado como BI-RADS® 2.
- D) calcificações grosseiras e heterogêneas são BI-RADS® 2.
- E) calcificações em bastonetes segmentares são BI-RADS® 3.

QUESTÃO 20

Paciente de 27 anos de idade, com oito semanas de gestação, apresentando nódulo palpável, sólido e irregular à ultrassonografia.

Qual é a conduta mais adequada?

- A) Controle evolutivo em seis meses, para reavaliação após parto.
- B) Biópsia de fragmento com agulha grossa, para esclarecimento.
- C) Marcação do nódulo com fio metálico, em consideração à gestação.
- D) Ressonância magnética, para melhor caracterização do nódulo.
- E) Mamografia, para excluir a possibilidade de fibroadenoma calcificado.

QUESTÃO 21

Paciente 55 anos de idade, assintomática. Refere trauma na mama esquerda há uma semana.



O provável diagnóstico e a classificação BI-RADS® adequada são, respectivamente:

- A) Necrose gordurosa, com a classificação BI-RADS® 2.
- B) Mamas heterogeneamente densas, BI-RADS® 1.
- C) Nódulo irregular, denso, espiculado, BI-RADS® 4.
- D) Distorção arquitetural, BI-RADS® 3.
- E) Assimetria focal, BI-RADS® 0.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa correta sobre a paralisia de prega vocal.

- A) Está relacionada à disfunção dos nervos glossofaríngeo ou laríngeo recorrente.
- B) Associa-se à dilatação do seio piriforme contralateral ao lado afetado pela paralisia.
- C) Observa-se rotação posterolateral da cartilagem aritenoide do mesmo lado afetado pela paralisia.
- D) Ocorre deslocamento lateral e afilamento da prega ariepiglótica ipsilateral à paralisia.
- E) Caracteriza-se por alargamento do ventrículo laríngeo do mesmo lado afetado da paralisia.

QUESTÃO 23

Para a mensuração dos nódulos pulmonares na tomografia computadorizada, a Associação Internacional para o Estudo do Câncer de Pulmão sugere

- A) utilizar cortes contíguos de 3 mm.
- B) utilizar a janela de pulmão para as medidas da lesão.
- C) utilizar medidas submilimétricas.
- D) considerar desnecessário medir o diâmetro do componente sólido nos nódulos subsólidos.
- E) utilizar duas medidas das lesões para fins de estadiamento.

QUESTÃO 24

Qual das alternativas a seguir representa uma característica tomográfica do enfisema panlobular?

- A) Diminuição generalizada da atenuação pulmonar com simplificação arquitetural.
- B) Extensas bolhas pleuroapicais bilaterais com mais de 10 cm de diâmetro.
- C) Predomínio do comprometimento nos lobos superiores.
- D) Presença de bronquiectasias de tração e derrame pleural.
- E) Áreas hipoatenuantes com paredes finas nas regiões subpleurais.

QUESTÃO 25

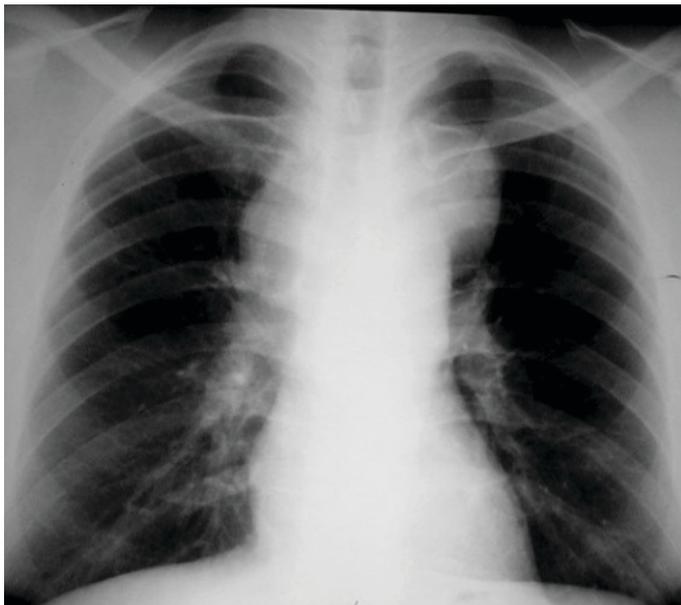
Em relação à radiografia do tórax a seguir, qual é o sinal radiográfico encontrado e o principal diagnóstico a ser considerado, respectivamente?



- A) Sinal do mediastino contínuo / Linfonomegalia.
- B) Sinal do S de Golden / Neoplasia de pulmão.
- C) Sinal da silhueta / Aspiração de corpo estranho.
- D) Sinal de Luftsichel / Pneumonia lobar.
- E) Sinal do broncograma aéreo / Atelectasia.

QUESTÃO 26

Paciente, 49 anos de idade, sexo masculino, apresenta a seguinte radiografia.

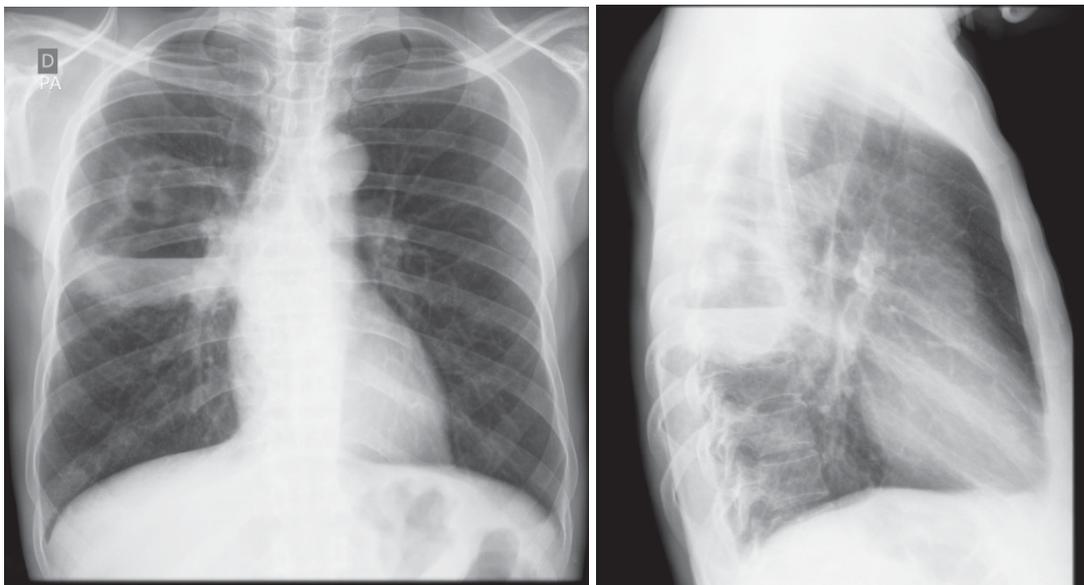


Qual é a localização da lesão e o principal diagnóstico diferencial, respectivamente?

- A) Mediastino anterior / Linfoma.
- B) Mediastino posterior / Tumor neurogênico.
- C) Mediastino médio / Aneurisma de aorta.
- D) Mediastino visceral / Tumor neurogênico.
- E) Mediastino hilar / Neoplasia de pulmão.

QUESTÃO 27

Observe as imagens da radiografia a seguir, de um paciente jovem, com febre de início recente, tosse produtiva de aspecto purulento, previamente hígido.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Abscesso pulmonar.
- B) Adenocarcinoma pulmonar.
- C) Consolidação.
- D) Atelectasia.
- E) Tuberculose miliar.

QUESTÃO 28

Relaciona-se com torção anexial aguda:

- A) Ausência de vascularização ao mapeamento colorido.
- B) Presença de um cisto ovariano sem captação de fluxo ao estudo dopplervelocimétrico.
- C) Ovário aumentado de volume com aumento da ecogenicidade e folículos periféricos.
- D) Ovário difusamente hipocogênico com volume normal e sem fluxo ao mapeamento colorido.
- E) Cisto com debris em ovário aumentado de volume e diagnóstico diferencial com endometriose.

QUESTÃO 29

Sobre os miomas uterinos, assinale a alternativa correta.

- A) Os miomas categorias 0 a 3 (FIGO) têm relação com infertilidade.
- B) O principal diagnóstico diferencial dos miomas categoria 4 (FIGO) são os tumores sólidos de ovário.
- C) A calcificação é frequente nas degenerações malignas.
- D) A torção do pedículo é comum na gestação.
- E) O sintoma mais frequente é a dor por degeneração cística.

QUESTÃO 30

Considere uma mulher, 30 anos de idade, não usuária de método contraceptivo, com ciclos menstruais prévios regulares, apresentando quadro de sangramento uterino de forte intensidade e de início súbito, com HCG negativo.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o diagnóstico mais provável e a alteração ultrassonográfica correspondente à cavidade endometrial.

- A) Hiperplasia endometrial / Espessamento do endométrio.
- B) Pólipo endometrial / Estrutura ovalada ecogênica intracavitária.
- C) Sangramento uterino disfuncional / Cavidade endometrial de aspecto normal.
- D) Sangramento de etiologia a esclarecer / Cavidade endometrial distendida por coágulos sanguíneos.
- E) Atrofia endometrial / Endométrio com espessura menor que 5 mm.

QUESTÃO 31

A glândula suprarrenal direita é:

- A) Lateral e superior ao rim.
- B) Anteromedial e inferior ao rim.
- C) Anteromedial e superior ao rim.
- D) Posterior e superior ao rim.
- E) Anterior e superior ao rim.

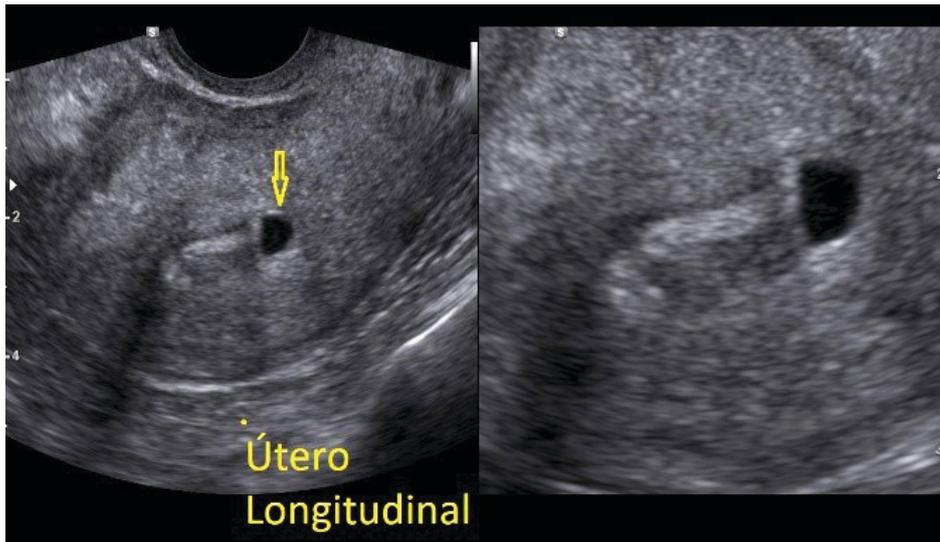
QUESTÃO 32

A lesão focal mais comum do baço é:

- A) Fibroma.
- B) Osteoma.
- C) Leiomioma.
- D) Hemangioma.
- E) Condroma.

QUESTÃO 33

A partir da análise da imagem a seguir, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.



- A) Gravidez inicial.
- B) Mioma uterino categoria 0 FIGO.
- C) Adenomiose.
- D) Pólipo endometrial com degeneração cística.
- E) Hidrométrio.

QUESTÃO 34

Qual vaso não é encontrado posteriormente ao pâncreas?

- A) Veia esplênica.
- B) Artéria mesentérica superior.
- C) Veia mesentérica superior.
- D) Tronco celíaco.
- E) Veia cava inferior.

QUESTÃO 35

Quanto à doença renal policística autossômica recessiva, assinale a alternativa correta.

- A) Nas formas infantil e juvenil, os rins são moderadamente reduzidos.
- B) As formas infantil e juvenil são associadas à fibrose hepática.
- C) Nas formas neonatal e perinatal, os rins são moderadamente reduzidos.
- D) As formas infantil e juvenil são as mais comuns.
- E) A forma juvenil apresenta doença renal severa.

QUESTÃO 36

A figura a seguir apresenta o padrão tardio de acometimento do punho por qual doença?



- A) Osteoartrose.
- B) Artrite reativa.
- C) Artropatia por microcristais.
- D) Artrite reumatoide.
- E) Dermatomiosite.

QUESTÃO 37

A figura a seguir apresenta o padrão tardio de acometimento da coluna vertebral por qual doença?



- A) Mal de Pott.
- B) Sarcoidose.
- C) Espondilite anquilosante.
- D) Espondilodiscite.
- E) Mieloma múltiplo.

QUESTÃO 38

Qual é o nome da lesão óssea apresentada pela seta nesta radiografia?



- A) Lesão em raios de sol.
- B) Lesão multilamelar.
- C) Triângulo de Codman.
- D) Sequestro ósseo.
- E) Abscesso de Brodie.

QUESTÃO 39

Qual é o nome dado à área apontada pela seta na imagem a seguir?



- A) Mão.
- B) Perna.
- C) Broca.
- D) Wernick.
- E) Audição.

QUESTÃO 40

Paciente vítima de traumatismo cranioencefálico realizou a tomografia a seguir, que mostrou tratar-se de hematoma



- A) epidural.
- B) subdural.
- C) subgaleal.
- D) subaracnoideo.
- E) parenquimatoso.

QUESTÃO 41

Sobre os achados de imagem da cirrose, é correto afirmar que a(o)

- A) redistribuição volumétrica com aumento do lobo direito é usual nessa doença.
- B) alargamento do espaço periportal é um achado inicial nessa entidade.
- C) redução volumétrica global do fígado é um achado precoce usual da cirrose.
- D) redução da fossa da vesícula biliar decorre do aumento do lobo hepático esquerdo.
- E) chanfradura posterior do lobo direito *notch sign* ocorre pela atrofia do lobo caudado.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que apresenta uma característica do cisto ciliado hepático.

- A) Lesões benignas de conteúdo espesso com origem do intestino primitivo, sem indicação cirúrgica por não haver risco de degeneração maligna.
- B) Cistos isolados que apresentam predomínio de localização subcapsular no segmento 4 e que podem apresentar conteúdo espesso no seu interior.
- C) Comunicação com o sistema ductal biliar, principalmente se estiver nas adjacências do hilo hepático.
- D) Lesões usualmente sintomáticas por suas dimensões com diagnóstico na infância.
- E) Lesões cujo diagnóstico final é dado por imagem por seus achados típicos, não sendo necessária complementação com análise citológica do seu conteúdo.

QUESTÃO 43

Em relação às lesões focais das adrenais, assinale a alternativa correta.

- A) A utilização do critério de atenuação média inferior a 10 UH se baseia na presença de conteúdo líquido nos adenomas.
- B) Os mielolipomas são lesões indistinguíveis dos adenomas na RM, uma vez que ambos apresentam conteúdo gorduroso.
- C) Feocromocitomas possuem amplo espectro de apresentação, incluindo lesões císticas e lesões sólidas hipervascularizadas.
- D) A diferenciação entre um cisto e um adenoma não pode ser feita pela tomografia computadorizada, mesmo com a utilização do meio de contraste endovenoso.
- E) Invasão da veia renal é achado comum dos mielolipomas.

QUESTÃO 44

Qual é a localização mais comum das neoplasias do intestino grosso?

- A) Ceco.
- B) Cólon transverso.
- C) Cólon descendente.
- D) Sigmoide.
- E) Reto.

QUESTÃO 45

Qual é o melhor método para avaliação das fístulas perianais?

- A) Ultrassonografia perianal com transdutor linear.
- B) Ultrassonografia perianal com transdutor endocavitário.
- C) Tomografia computadorizada.
- D) Ressonância magnética.
- E) Cintilografia.

QUESTÃO 46

Sobre as alterações morfológicas renais relacionadas à embriogênese, é correto afirmar:

- A) O sinal da “corcova de dromedário” é mais comum no rim direito e representa lobulação com proeminência cortical lateral do que o parênquima renal decorre da impressão de vísceras ocas.
- B) Na ectopia cruzada renal, o rim ectópico pode se apresentar com ou sem fusão cortical; contudo, o ureter e sua inserção vesical apresentam-se tópicos.
- C) Rins “em ferradura” representam a anomalia de fusão mais comum, e o achado pode estar associado a alterações cardiovasculares.
- D) A persistência das lobulações fetais costuma se apresentar com deformidade calicinal associada, o que ajuda na diferenciação com alterações sequelares.
- E) O rim discoide (rim em panqueca) apresenta aspecto reniforme preservado e usualmente ureter único.

QUESTÃO 47

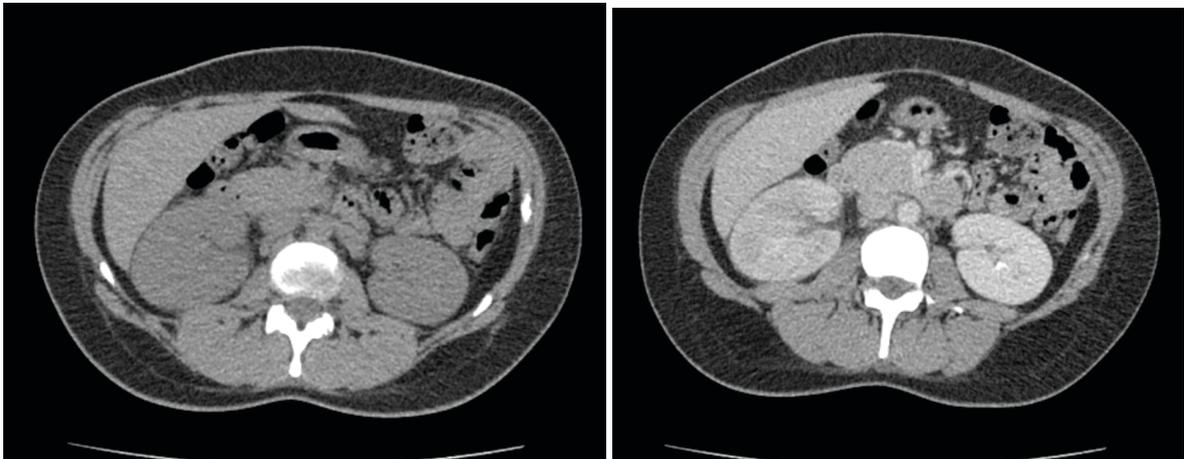
O diagnóstico por imagem das lesões focais dos rins tem enorme relevância clínica, pelas implicações relacionadas aos diferentes prognósticos e condutas possíveis, dependendo do cenário.

Em relação ao diagnóstico por imagem das lesões focais renais, assinale a alternativa correta.

- A) A síndrome de Birt-Hogg-Dubé pode predispor a carcinomas renais variante células claras, caracterizados como nódulos hipervasculares à tomografia computadorizada contrastada.
- B) No estudo tomográfico contrastado, o tumor maligno de células renais variante papilar pode ser confundido com cisto hiperatenuante com pseudorrealce, por ser hipovascular.
- C) A ressonância magnética permite diferenciar, com elevada acurácia, oncocitomas de carcinomas de células renais variante células claras.
- D) Metástases hepáticas são mais frequentes do que as pulmonares, sendo melhor caracterizadas por ressonância magnética.
- E) Angiomiolipomas pobres em lipídios e carcinomas de células renais variante cromófoba têm aparência similar nos estudos contrastados por TC e RM.

QUESTÃO 48

Uma mulher, 39 anos de idade, apresenta-se com dor lombar e disúria. Algumas imagens do estudo por TC do abdome estão demonstradas a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Pielonefrite aguda.
- B) Neoplasia renal.
- C) Neoplasia diafragmática.
- D) Pielonefrite xantogranulomatosa.
- E) Pielonefrite enfisematosa.

QUESTÃO 49

Sobre os cálculos urinários, assinale a alternativa correta.

- A) Os cálculos urinários possuem lucência central enquanto os flebólitos são homogêneos.
- B) Apenas 5% dos cálculos urinários são radiopacos à radiografia simples.
- C) A tomografia computadorizada é o método menos sensível para o diagnóstico dos cálculos urinários.
- D) O grau de dilatação do ureter tem relação proporcional com o tamanho do cálculo urinário.
- E) Existe uma associação entre cálculo coraliforme e pielonefrite xantogranulomatosa.

QUESTÃO 50

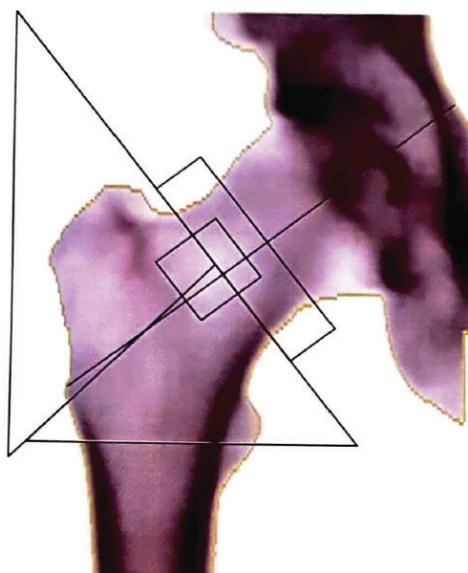
Qual das seguintes anomalias congênitas do úraco é a mais sintomática?

- A) Úraco patente.
- B) Seio umbilicouracal.
- C) Divertículo de úraco.
- D) Cisto de úraco.
- E) Cistocele de úraco.

R2

QUESTÃO 51

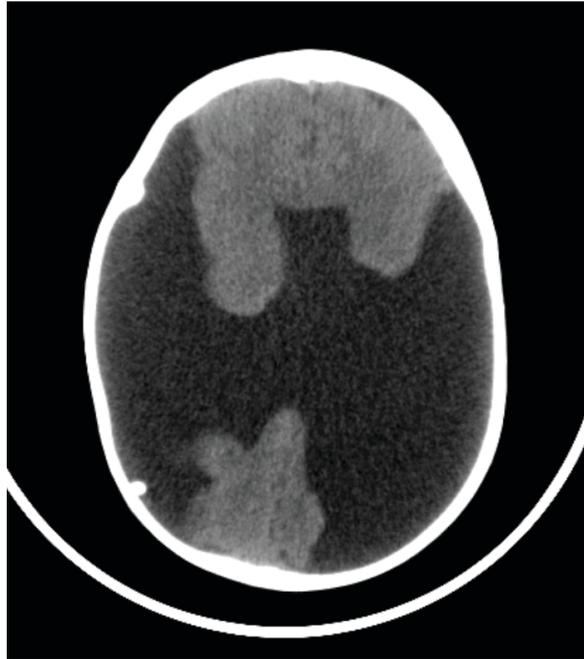
A imagem da lateral do fêmur a seguir, adquirida em exame DXA de quadril, demonstra



- A) erro frequente de posicionamento.
- B) achado frequentemente relacionado a erro na escolha do modo de aquisição.
- C) achado frequente em pacientes obesos.
- D) erro frequente no registro de dados do paciente.
- E) achado que exige a aquisição do membro contralateral, se possível.

QUESTÃO 52

Observe a imagem a seguir, de uma criança do sexo masculino com dois anos de idade.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Esquizencefalia de lábio aberto.
- B) Cistos de aracnoide bilaterais.
- C) Neurocisticercose na forma racemosa.
- D) Complexo Dandy-Walker.
- E) Holoprosencefalia alobar.

QUESTÃO 53

Dos nódulos a seguir, qual apresenta a maior probabilidade de malignidade, segundo o BI-RADS®?

- A) Nódulo oval, lobulado, com textura heterogênea.
- B) Nódulo irregular, margens espiculadas, sem alteração sonora.
- C) Nódulo redondo, circunscrito, com textura hipoecoica.
- D) Nódulo intraductal, circunscrito e ecogênico.
- E) Nódulo complexo sólido-cístico.

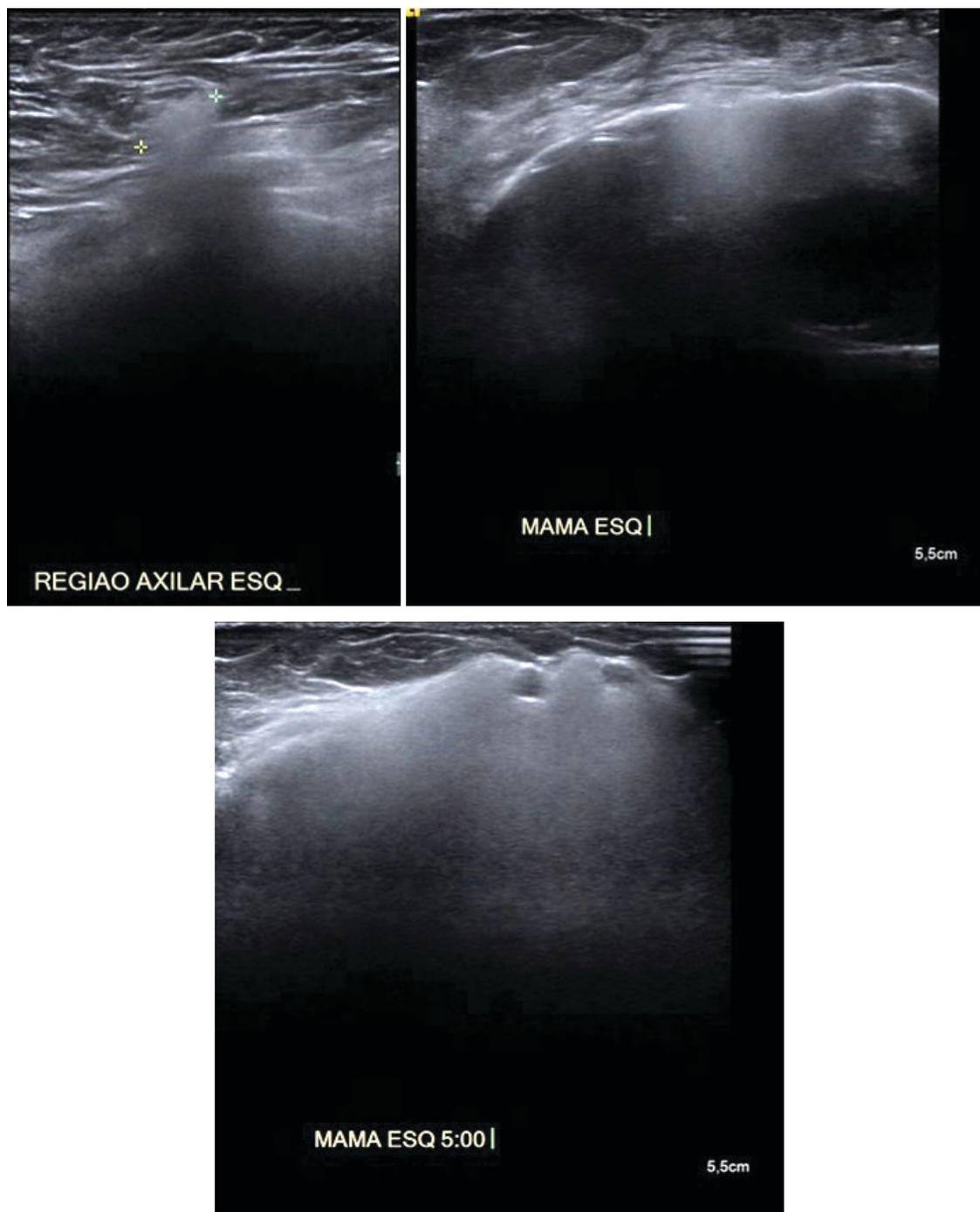
QUESTÃO 54

Das lesões a seguir, qual pode ser classificada como provavelmente benigna (BI-RADS® 3) em uma paciente de 62 anos de idade?

- A) Cisto simples isolado em uma mama.
- B) Microcistos agrupados bilaterais.
- C) Nódulo complexo sólido-cístico.
- D) Cisto complicado isolado.
- E) Distorção arquitetural pós-cirúrgica.

QUESTÃO 55

Paciente, 42 anos de idade, assintomática, referindo implantes de silicone há nove anos. Analise as imagens a seguir.



Sobre o implante esquerdo, é correto afirmar:

- A) Coleção ao redor do implante sugerindo hematoma antigo.
- B) Rotura extracapsular com silicone livre no linfonodo axilar.
- C) Granuloma de silicone predominando na região lateral do implante.
- D) Linfoma anaplásico de grandes células relacionado ao implante.
- E) Não há alterações relacionadas ao implante de silicone.

QUESTÃO 56

Paciente de 46 anos de idade, sexo masculino, realizou uma tomografia computadorizada de seios da face. Analise as imagens a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Papiloma invertido.
- B) Pólipo.
- C) Mucocele.
- D) Osteossarcoma.
- E) Bola fúngica.

QUESTÃO 57

A neoplasia de pulmão que mais frequentemente cursa com a síndrome da veia cava superior é

- A) carcinoma de células escamosas.
- B) carcinoma de grandes células.
- C) carcinoma de pequenas células.
- D) adenocarcinoma invasivo.
- E) carcinoma adenoescamoso.

QUESTÃO 58

Assinale a alternativa que apresenta achado(s) tomográfico(s) na histiocitose de células de Langerhans pulmonar.

- A) Comprometimento pela doença dos seios costofrênicos.
- B) Cistos regulares, idênticos, bilaterais e homogêneos.
- C) Derrame pleural, especialmente quilotórax.
- D) Parênquima entre os cistos pulmonares comprometido.
- E) Linfonodomegalias calcificadas com padrão em casca de ovo.

QUESTÃO 59

Na definição e estudo da onfalocele, a afirmativa correta é:

- A) É comum inserção normal do cordão, com herniação do intestino e que ocorre mais frequentemente do lado direito do umbigo.
- B) É comum inserção normal do cordão, com protrusão livre das alças intestinais e que ocorre mais frequentemente do lado direito do umbigo.
- C) É comum inserção anormal do cordão, com protrusão livre das alças intestinais e que ocorre em qualquer local da parede abdominal fetal.
- D) Não ocorre herniação isolada do intestino, uma vez que as alças estão localizadas à esquerda do abdome.
- E) Quanto maior a onfalocele, maior o risco de ela estar associada a uma alteração cromossômica fetal.

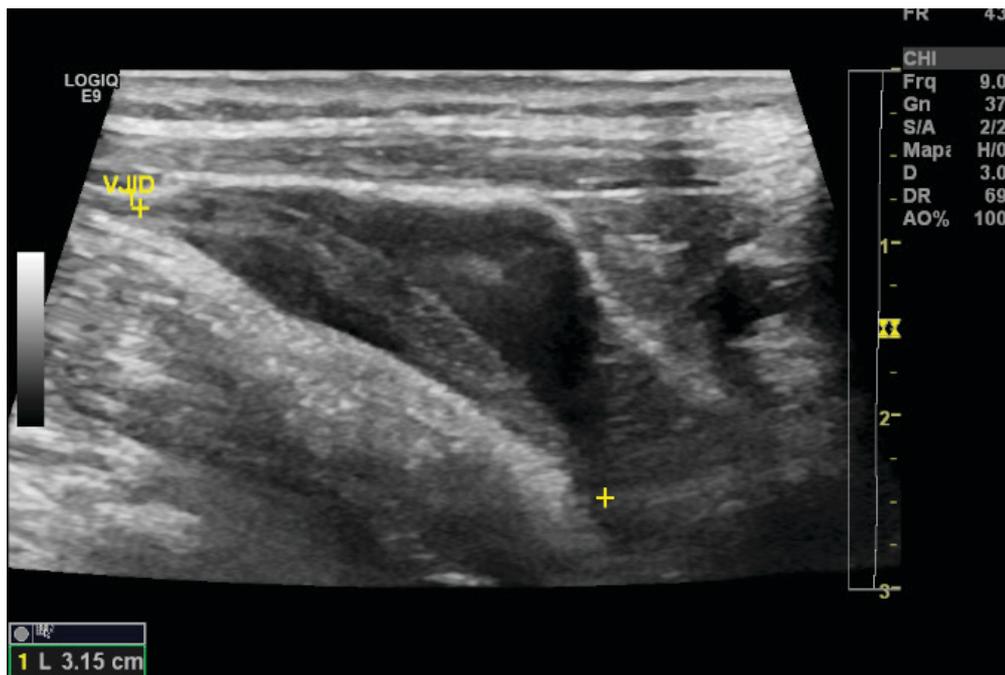
QUESTÃO 60

O padrão ultrassonográfico característico da atresia duodenal é:

- A) Ausência de líquido no estômago fetal.
- B) Sinal da “dupla bolha”.
- C) Não visualização do estômago fetal.
- D) Herniação do estômago para o tórax fetal.
- E) Presença de mecônio no abdome.

QUESTÃO 61

Analise a imagem da veia jugular a seguir.



Tendo em vista a imagem caracterizada na luz dessa veia, qual é o diagnóstico?

- A) Trata-se de um ascaris.
- B) Trata-se de um trombo parcial.
- C) Trata-se de um *stent*.
- D) Trata-se de um artefato.
- E) Trata-se de um granuloma de inclusão.

QUESTÃO 62

Quanto aos cistos de fenda branquial, assinale a alternativa correta.

- A) A maioria está relacionada ao segundo arco branquial.
- B) São a causa mais comum para massa cervical na linha média.
- C) Estão localizados medialmente ao espaço carotídeo.
- D) São a primeira causa de massa cervical congênita.
- E) Estão localizados posterior e lateralmente ao músculo esternocleidomastoideo.

QUESTÃO 63

Qual é a melhor técnica para exame do tendão supraespinhoso na ultrassonografia?

- A) Rotação lateral do braço.
- B) Extensão e rotação interna do braço.
- C) Rotação medial do braço.
- D) Abdução máxima do braço.
- E) Flexão do cotovelo e abdução do braço.

QUESTÃO 64

Qual dos métodos a seguir é utilizado para o rastreamento de carcinoma hepatocelular em pacientes cirróticos?

- A) Tomografia computadorizada.
- B) Ressonância magnética com infusão de meio de contraste convencional.
- C) Ressonância magnética com infusão de meio de contraste hepatoespecífico.
- D) Ultrassonografia.
- E) Cintilografia.

QUESTÃO 65

A figura a seguir apresenta imagem de uma ressonância magnética.



Qual é a alteração apontada pelas setas?

- A) Lipossustituição.
- B) Pontes ósseas.
- C) Anquilose.
- D) Sinovite.
- E) Sacroilíte.

QUESTÃO 66

A figura a seguir apresenta qual padrão clássico de destruição óssea?



- A) Permeativo.
- B) Geográfico.
- C) Osteoblástico.
- D) Espiculado.
- E) Osteoporótico.

QUESTÃO 67

A figura a seguir apresenta uma radiografia simples da mão com uma lesão.

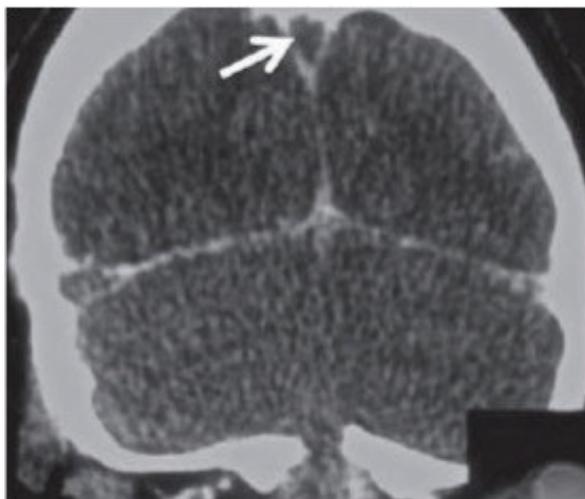


Qual é o tipo de matriz identificado pela seta?

- A) Óssea.
- B) Condral.
- C) Fibrosa.
- D) Moteada.
- E) Blástica.

QUESTÃO 68

Mulher, 22 anos de idade, usuária de anticoncepcional oral, apresenta cefaleia de forte intensidade há três dias, refratária a analgésicos. Realizou esta tomografia de crânio, que mostrou



- A) tumor.
- B) coleção.
- C) vasculite.
- D) encefalite.
- E) trombose.

QUESTÃO 69

Com relação à ressonância magnética a seguir, qual é o provável diagnóstico?



- A) Linfoma.
- B) Schwannoma.
- C) Meningioma.
- D) Glioblastoma.
- E) Ependimoma.

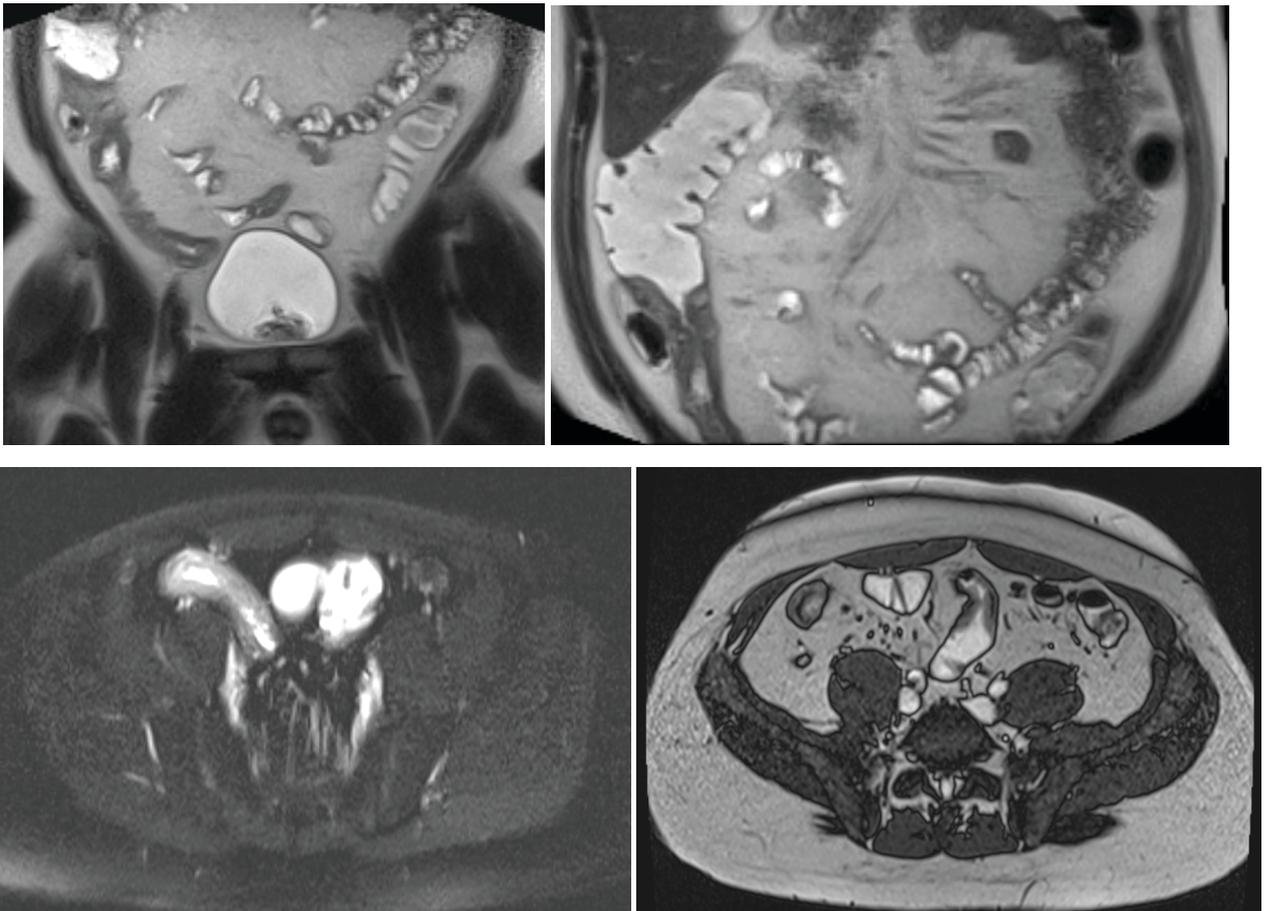
QUESTÃO 70

Qual das demências a seguir possui forma de apresentação mais comumente rapidamente progressiva?

- A) Creutzfeldt-Jakob.
- B) Corpos de Lewy.
- C) Doença de Parkinson.
- D) Doença de Alzheimer.
- E) Demência frontotemporal.

QUESTÃO 71

Um paciente do sexo masculino, 48 anos de idade, queixa-se de diarreia há quatro meses, previamente hígido, em bom estado geral. Observe as imagens a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Colite ulcerativa.
- B) Doença de Crohn.
- C) Infecção por giardíase.
- D) Colite neutropênica.
- E) Linfoma secundário.

QUESTÃO 72

No contexto de cirrose, assinale a melhor alternativa sobre os aspectos de imagem do carcinoma hepatocelular (CHC) infiltrativo.

- A) O CHC infiltrativo e a fibrose hepática confluyente apresentam realce progressivo nas fases dinâmicas após a injeção do meio de contraste.
- B) Tanto o CHC infiltrativo quanto a fibrose hepática confluyente apresentam hipossinal em relação ao parênquima hepático na fase hepatobiliar.
- C) A principal característica de diferenciação entre um CHC infiltrativo e a fibrose hepática confluyente é o baixo sinal em T2 da fibrose.
- D) O CHC infiltrativo cursa com invasão tumoral das veias hepáticas mais frequentemente do que os ramos portais.
- E) Para se considerar a possibilidade de CHC infiltrativo, é necessário haver hipervascularização na fase arterial e *washout*.

QUESTÃO 73

Um paciente do sexo masculino, 44 anos de idade, realiza tomografia computadorizada do abdome devido a dor no hipocôndrio direito. O estudo mostra uma massa volumosa no sigmoide e uma outra lesão expansiva na adrenal esquerda com densidade de 15 UH na fase pré-contraste, 80 UH após 70 segundos de infusão intravenosa do meio de contraste, e 30 UH após 15 minutos de infusão do meio de contraste.

Qual é o diagnóstico mais provável da lesão na adrenal?

- A) Adenocarcinoma metastático.
- B) Feocromocitoma.
- C) Adenoma.
- D) Adenocarcinoma primário.
- E) Angiomiolipoma.

QUESTÃO 74

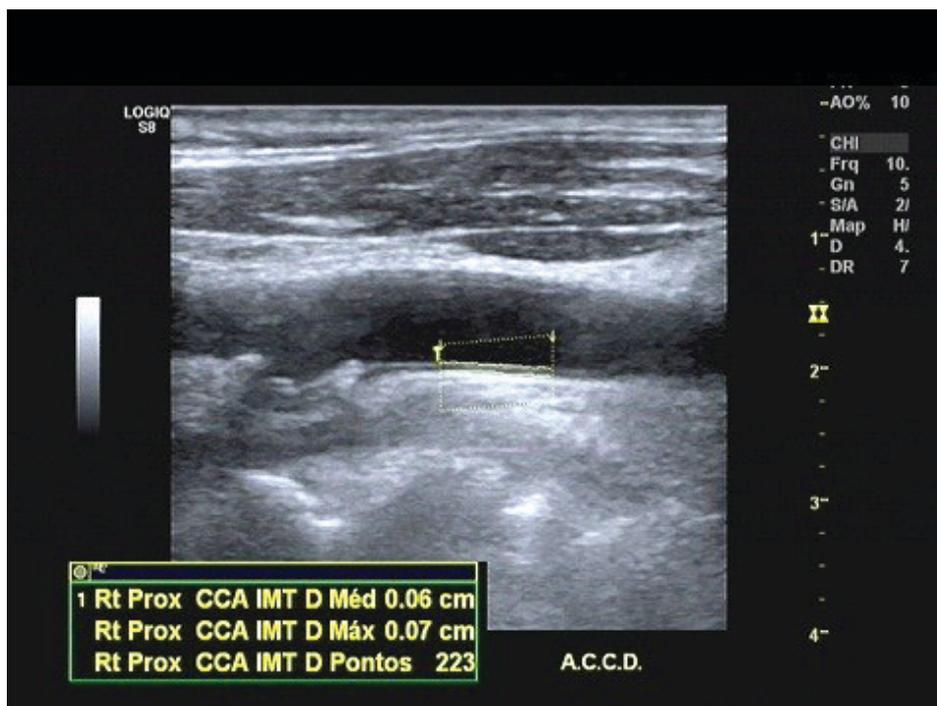
Em exame de artéria femoral com estenose, observam-se velocidades muito altas com presença de *aliasing* no Doppler espectral.

Assinale a alternativa que apresenta a opção correta para correção.

- A) Aumentar a frequência do transdutor.
- B) Reduzir o filtro de parede.
- C) Diminuir o ganho.
- D) Aumentar o Pulse Repetition Frequency (PRF).
- E) Elevar a linha de base.

QUESTÃO 75

Analise a imagem a seguir.

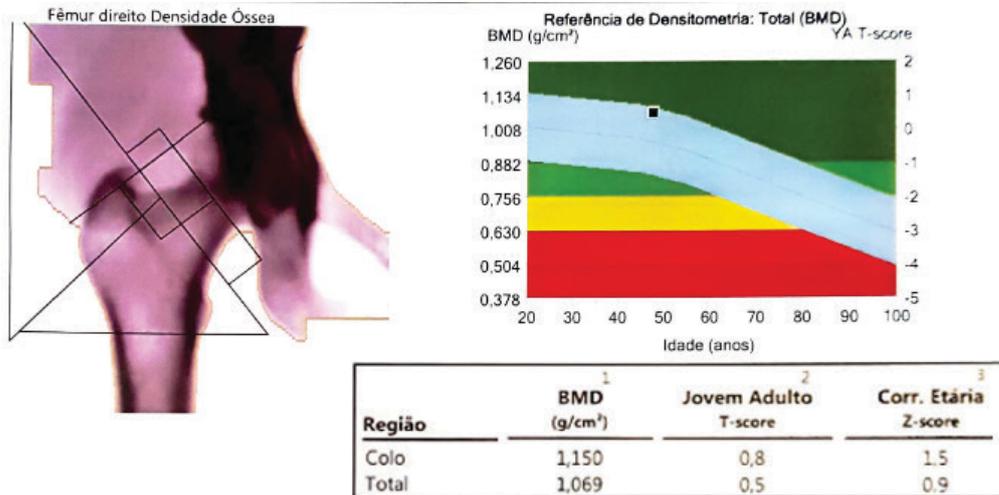


Sobre a medida do complexo mediointimal, é correto afirmar:

- A) A imagem mostra uma medida automática ou semiautomática adequada.
- B) Está inadequada, pois deve ser realizada no bulbo.
- C) A medida do complexo mediointimal também pode ser realizada na parede anterior da artéria.
- D) Deve ser desconsiderada, pois inclui uma placa aterosclerótica.
- E) Existe erro na aquisição, pois deve ser realizada na carótida interna.

QUESTÃO 76

Analise a imagem impressa do fêmur de uma paciente com 40 anos de idade, que apresenta ciclos menstruais regulares. A indicação para realização do exame é a utilização de prednisona oral, cronicamente, por quadro de púrpura trombocitopênica trombótica.

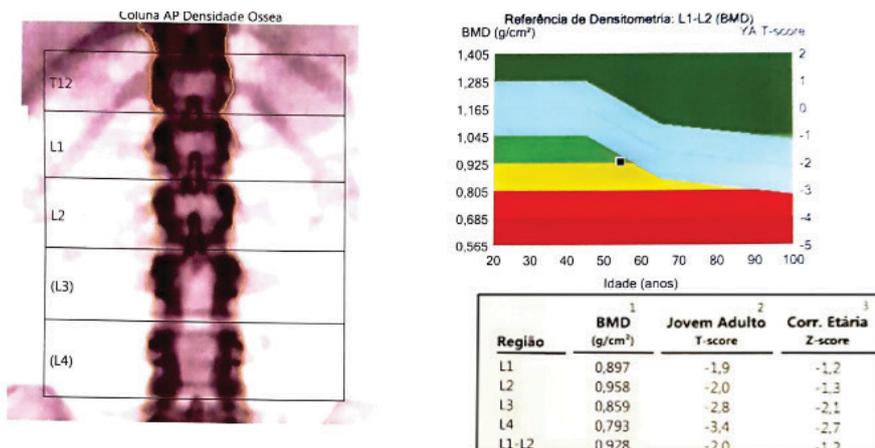


Baseado na análise do exame, qual é a melhor conduta?

- A) Repetir o exame do fêmur, já que o feixe de radiação adotado não foi apropriado.
- B) Laudar baseado no Z-score, uma vez que a paciente ainda se apresenta no menacme.
- C) Laudar baseado no T-score, uma vez que a paciente utiliza cronicamente glicocorticoide.
- D) Invalidar o sítio de análise e realizar complemento com antebraço não dominante.
- E) Repetir o exame, já que o fêmur se encontra abduzido.

QUESTÃO 77

Paciente, 50 anos de idade, comparece a uma clínica para realização de densitometria óssea de coluna e fêmur. Ao analisar o exame da coluna lombar, é correto afirmar:



- A) A análise foi realizada incorretamente e deve incluir o sítio L1-L4, já que não há vértebras com mais de um desvio-padrão de diferença.
- B) A análise foi realizada corretamente, uma vez que as vértebras L3 e L4 estão visualmente alteradas.
- C) Deve-se invalidar o sítio da coluna lombar, e o laudo deve ser feito a partir dos exames do fêmur e do antebraço não dominante.
- D) A análise foi realizada incorretamente e deve incluir o sítio L2-L4, que é o segmento a ser analisado nos exames de densitometria óssea.
- E) A análise foi realizada corretamente, já que as vértebras L3 e L4 apresentam sinais sugestivos de hemangioma.

QUESTÃO 78

Sobre a válvula de uretra posterior, assinale a alternativa correta.

- A) Está associada com a extrofia de bexiga na maioria dos casos.
- B) Não é possível diagnosticar no período pré-natal.
- C) O verumontano está aumentado no tipo I, mas não no tipo III.
- D) O tipo II, caracterizado por diafragma com abertura central, é o mais comum.
- E) A bexiga possui dimensões reduzidas e não há divertículos parietais.

QUESTÃO 79

Paciente de 45 anos de idade, sexo feminino, com perda visual progressiva e proptose à esquerda há dois anos, foi submetida a uma ressonância magnética. Analise as imagens a seguir.

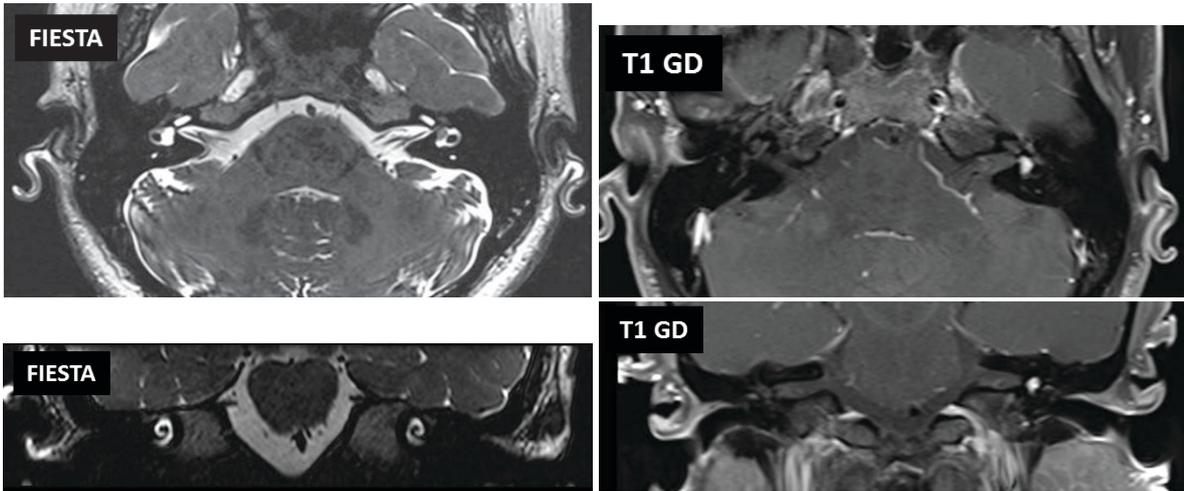


Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Neurite óptica.
- B) Glioma do nervo óptico.
- C) Schwannoma do nervo óptico.
- D) Meningioma da bainha do nervo óptico.
- E) Metástase de neoplasia mamária.

QUESTÃO 80

Paciente de 57 anos realizou uma ressonância magnética que evidenciou um schwannoma intralabiríntico à esquerda. Essas lesões são caracterizadas por perda do alto sinal em T2 e por realce focal pós-contraste e são classificadas de acordo com sua localização dentro do labirinto. Analise as imagens apresentadas a seguir.

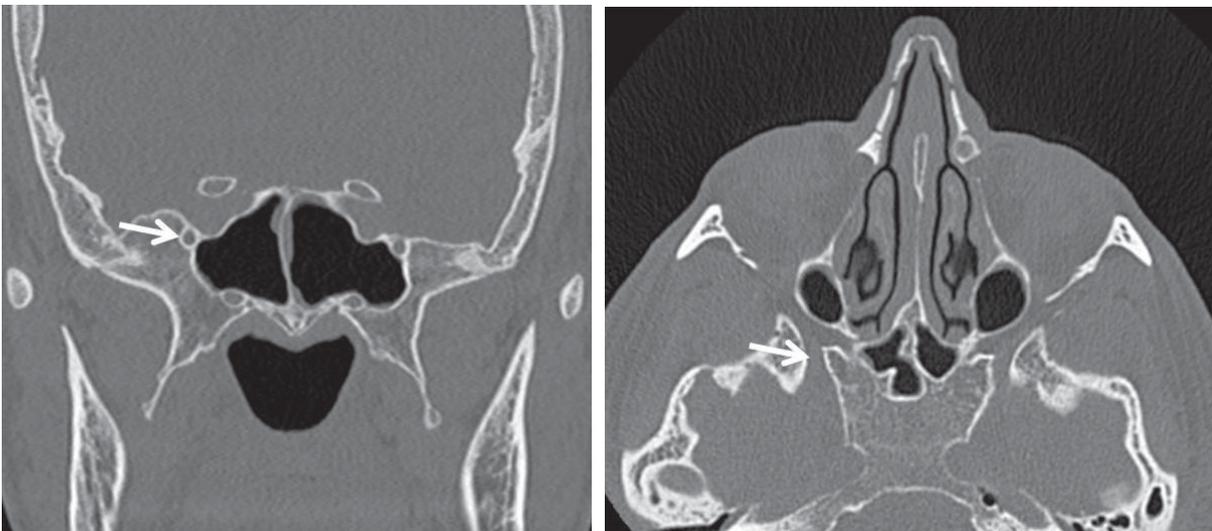


Assinale a alternativa que classifica corretamente o schwannoma desse paciente.

- A) Intracoclear.
- B) Intravestibular.
- C) Vestibulococlear.
- D) Transmodiolar.
- E) Transótico.

QUESTÃO 81

Analise as imagens a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, o nome da estrutura indicada pelas setas nessas imagens e seu respectivo conteúdo.

- A) Canal óptico / Nervo óptico.
- B) Fissura orbitária superior / Artéria oftálmica.
- C) Forame redondo / Nervo maxilar (nV2).
- D) Forame oval / Nervo mandibular (nV3).
- E) Canal vidiano / Nervo hipoglosso.

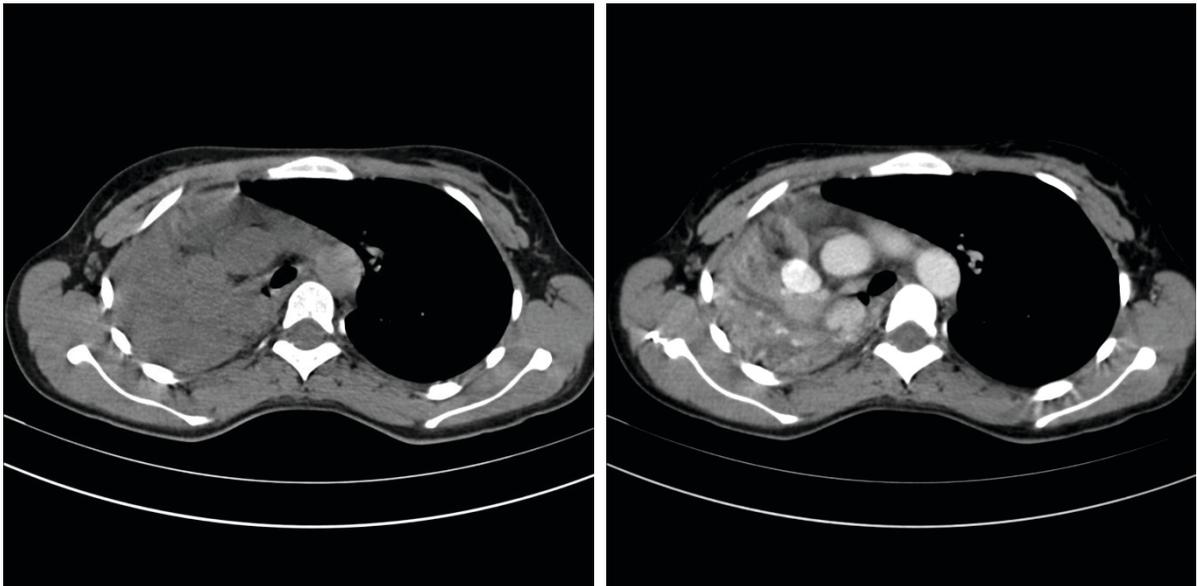
QUESTÃO 82

A silicoproteinose tem como principal manifestação tomográfica

- A) nódulos centrolobulares difusos, predominando nos lobos inferiores.
- B) opacidades em vidro fosco difusas, bilaterais, associadas a espessamento septal.
- C) massa fibróticas nos lobos superiores com calcificações de permeio.
- D) faveolamento assimétrico nos lobos superiores.
- E) extensas áreas de alargamento irregular do espaço aéreo nos pulmões.

QUESTÃO 83

Paciente, sexo feminino, 22 anos de idade, apresentando dispneia e, no RX de tórax, velamento total do hemitórax direito. Solicitada TC de tórax.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Aspiração de corpo estranho.
- B) Tumor carcinoide.
- C) Aspergilose broncopulmonar alérgica.
- D) Carcinoma epidermoide.
- E) Tuberculose brônquica.

QUESTÃO 84

Com relação aos marcadores de cromossomopatias no rastreamento de primeiro trimestre, assinale a alternativa correta.

- A) Na medida da translucência nucal, se o feto apresentar circular de cordão, deve-se considerar apenas a medida distal à circular.
- B) Se a translucência nucal for maior que 5,5 mm, independentemente da idade gestacional, 50% dos fetos terão cariótipo alterado.
- C) A inclusão da frequência cardíaca fetal no rastreamento é importante principalmente para diferenciação entre fetos com trissomia do 21.
- D) A alteração do ducto venoso restringe-se aos fetos com aneuploidias.
- E) O osso nasal não tem importância na avaliação do primeiro trimestre, sendo relevante apenas no segundo trimestre.

QUESTÃO 85

Paciente, 18 anos de idade, primigesta, na primeira consulta de pré-natal, leva o laudo da primeira ultrassonografia transvaginal, que revelou gestação gemelar de nove semanas, com presença de membrana intergemelar com aspecto de "T" invertido.

Diante desse resultado, conclui-se que a gravidez dessa paciente é

- A) dicoriônica e diamniótica.
- B) dicoriônica e monoamniótica.
- C) monocoriônica e diamniótica.
- D) monocoriônica e monoamniótica.
- E) apenas monoamniótica.

QUESTÃO 86

Para a realização da Dopplerfluxometria na gestação, é correto afirmar:

- A) Os equipamentos atuais de ultrassom já vêm parametrizados de fábrica para a execução do exame, não sendo necessário alterar ou mudar os ajustes originais.
- B) Os indicadores de temperatura (TI) e de massa (MI) dos equipamentos devem ser ajustados a cada exame.
- C) Não existe efeito deletério da avaliação Doppler sobre o embrião e, por isso, não é preciso se preocupar com essa exposição.
- D) O tamanho da janela da amostra do Doppler não interfere no resultado da onda espectral.
- E) A correção de ângulo deve ser feita de acordo com o vaso que será avaliado.

QUESTÃO 87

A figura a seguir apresenta imagem de radiografia simples do cotovelo.

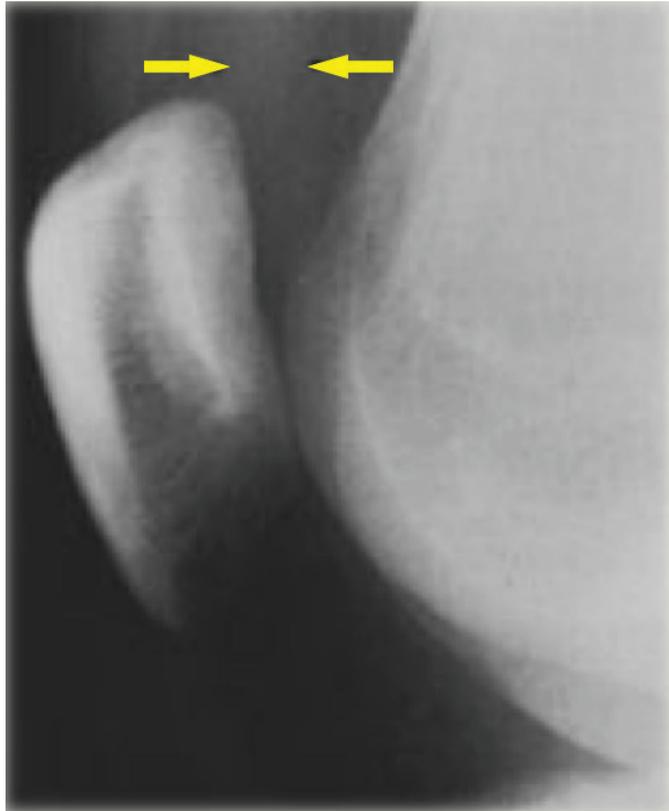


Qual é o tendão que se insere na área destacada pela seta?

- A) Braquial.
- B) Tríceps.
- C) Braquiorradial.
- D) Bíceps.
- E) Palmar longo.

QUESTÃO 88

A figura a seguir apresenta uma radiografia do joelho, ilustrando uma obliteração (densificação) do coxim gorduroso suprapatelar (setas).

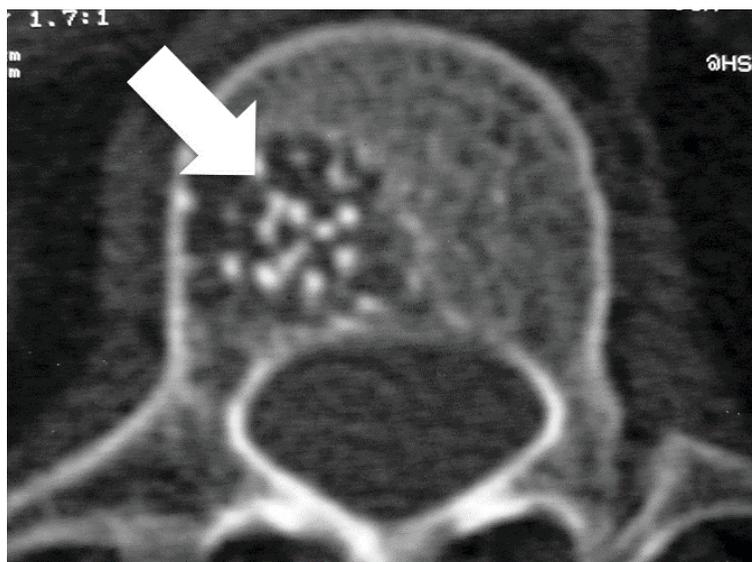


O que significa esse achado?

- A) Tumor intra-articular.
- B) Lipoma arborescente.
- C) Derrame articular.
- D) Condromatose sinovial.
- E) Bursite pré-patelar.

QUESTÃO 89

A figura a seguir apresenta uma imagem de tomografia computadorizada.

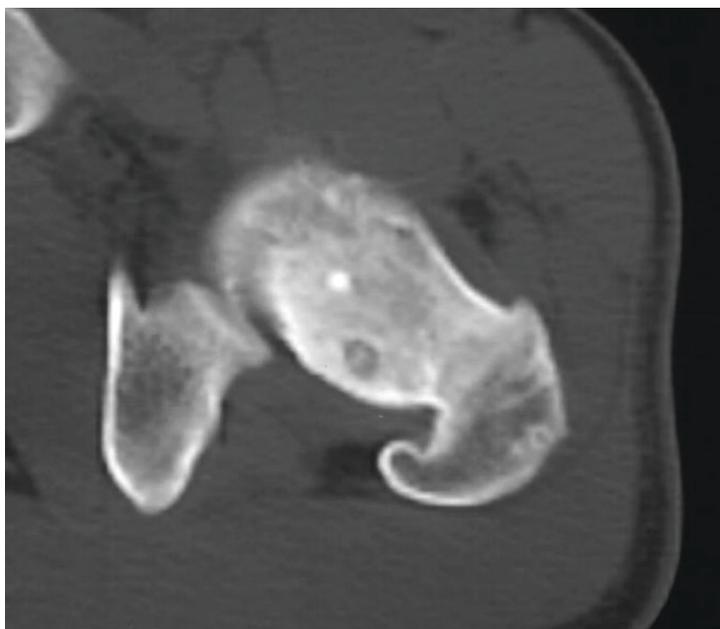


Qual é o nome da alteração típica sinalizada pela seta nessa imagem da vértebra?

- A) Hemangioma.
- B) Cordoma.
- C) Tumor benigno da notocorda.
- D) Mastocitose.
- E) Osteopoiquiose.

QUESTÃO 90

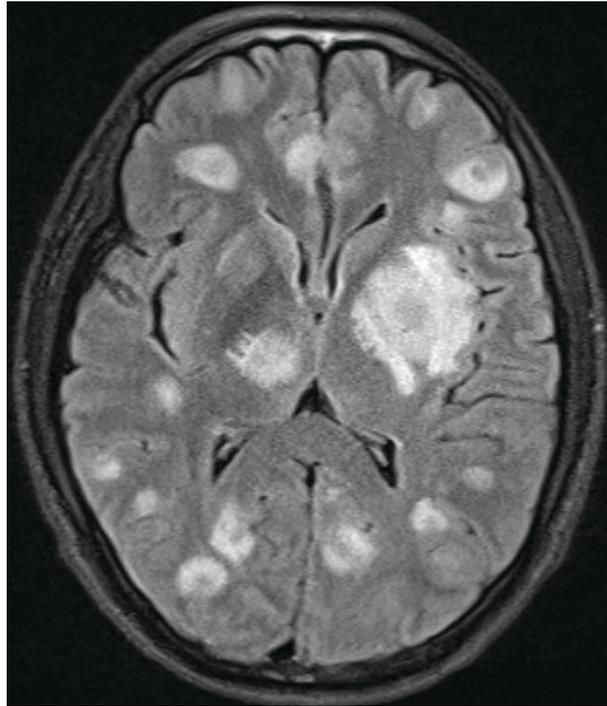
Qual é o nome da lesão óssea do colo do fêmur apresentada nessa tomografia computadorizada do quadril?



- A) Osteblastoma.
- B) Abscesso ósseo.
- C) Osteoma osteoide.
- D) Osteossarcoma.
- E) Granuloma eosinófilico.

QUESTÃO 91

Homem, 33 anos de idade, com histórico de HIV positivo, atualmente com cefaleia de forte intensidade. Realizou-se o estudo a seguir.



Qual é o provável diagnóstico do paciente?

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

QUESTÃO 92

Na suspeita de síndrome de Sturge-Weber, quais achados clínicos radiológicos são mais característicos?

- A) Hamartomas, epilepsia e retardo mental.
- B) Schwannomas, ependimomas e meningiomas.
- C) Angioma facial e leptomeníngeo e convulsões.
- D) Hemangioblastomas e cistos pancreáticos e renais.
- E) Manchas hipocrômicas, convulsões e lesões ósseas.

QUESTÃO 93

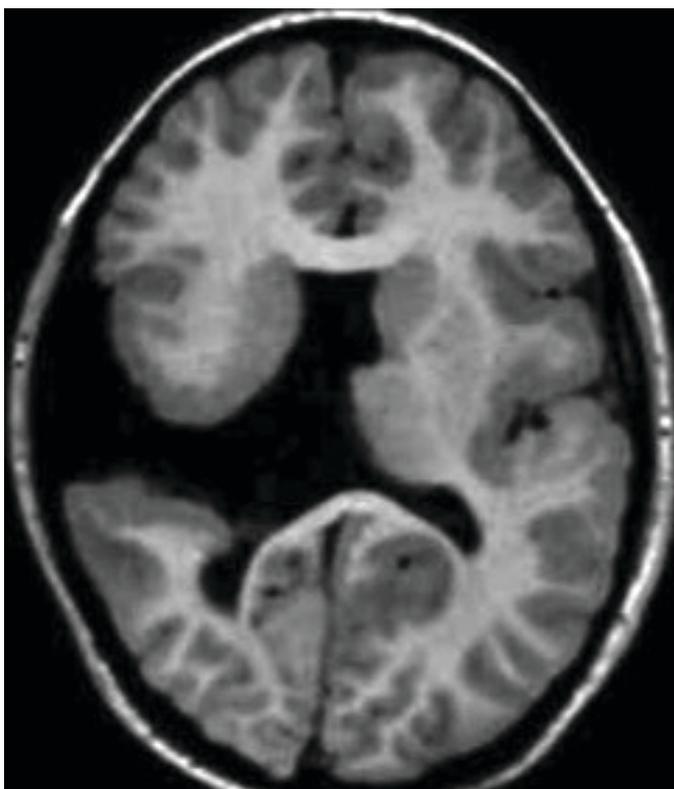
Homem, 75 anos de idade, apresentando alteração de memória para fatos recentes há alguns anos. Evoluindo com piora e com dificuldade de realizar tarefas do dia a dia. Realizou ressonância, que mostrou atrofia.

Qual a mais provável topografia dessa redução volumétrica?

- A) Difusa.
- B) Hipocampal.
- C) Frontotemporal.
- D) Perirrolândica.
- E) Parieto-occipital.

QUESTÃO 94

Paciente, 13 anos de idade, apresentando história de crises convulsivas desde o período neonatal, realizou a ressonância magnética a seguir.

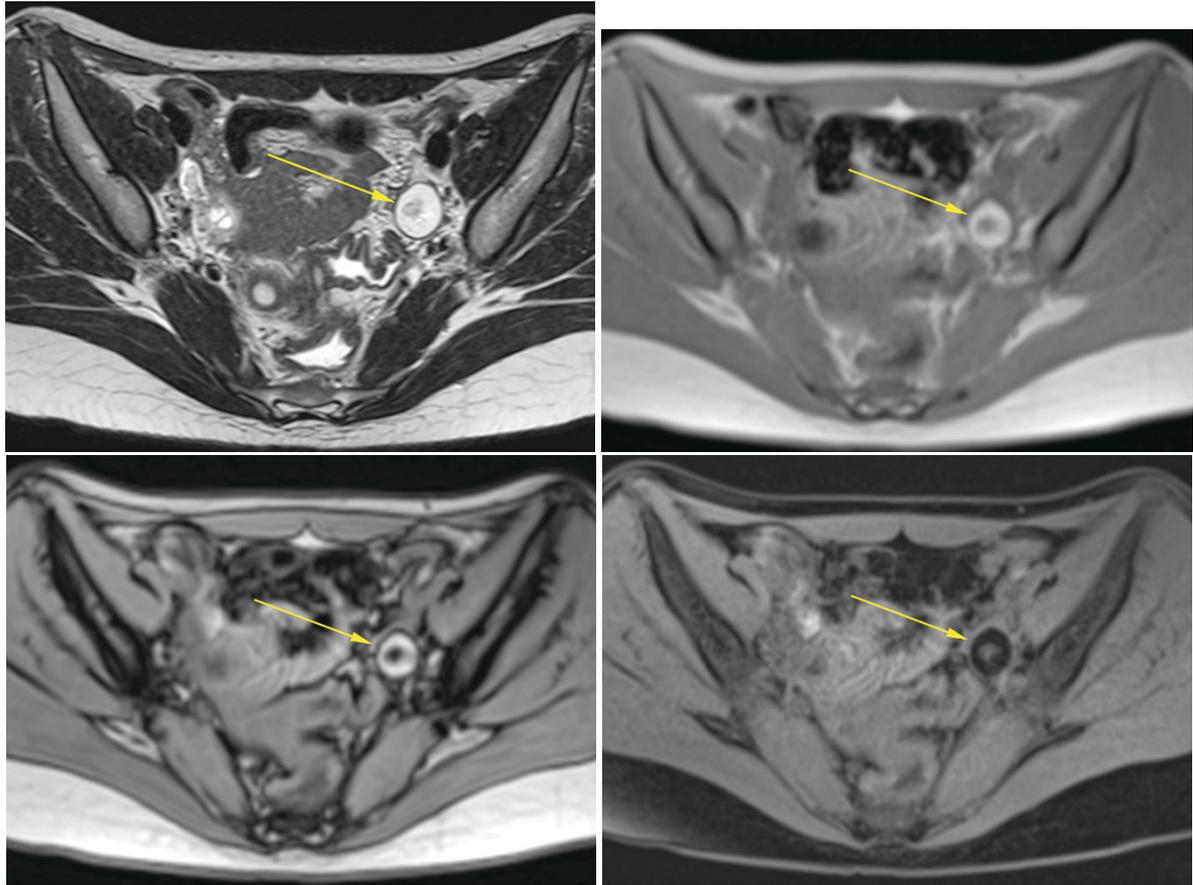


Com base na história clínica e nos achados de imagem, assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico.

- A) É uma doença frequente, encontrada em 1 para cada 100 nascidos vivos.
- B) Trata-se de uma doença ligada a uma anomalia de migração neural.
- C) Há uma forte predileção para o sexo masculino por ser uma cromossomopatia ligada ao sexo.
- D) Não é possível realizar o diagnóstico dessa doença facilmente no período pré-natal.
- E) Inexiste polimicrogiria ou heterotopia da substância cinzenta associada a essa condição.

QUESTÃO 95

Uma mulher, 24 anos de idade, refere dor na fossa ilíaca esquerda e alteração do fluxo menstrual. Ela fez ultrassonografia de abdome total com resultado normal. Foi solicitada ressonância magnética da pelve para melhor avaliação.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Corpo livre intraperitoneal.
- B) Teratoma ovariano.
- C) Endometrioma.
- D) Cisto ovariano hemorrágico.
- E) Gravidez ectópica.

QUESTÃO 96

Acerca do uso da ressonância para o tumor de reto, é correto afirmar:

- A) A utilização do meio de contraste é indicada por representar a sequência ideal para a avaliação do grau de invasão da camada muscular própria pelo tumor.
- B) Caso haja invasão venosa extramural, depósito tumoral e invasão primária da camada muscular própria pelo tumor, deve-se considerar este último critério (invasão da camada muscular própria) para definição da menor margem tumoral à fásia mesorretal.
- C) Lesões com componente mucinoso costumam apresentar melhor prognóstico.
- D) São consideradas linfonodos locorreionais na neoplasia de reto as cadeias mesorretais, mesentérica superior, ilíacas externas e inguinais.
- E) Linfonodos mesorretais entre 5-9 mm podem ser considerados suspeitos caso apresentem ao menos dois critérios morfológicos de acometimento secundário.

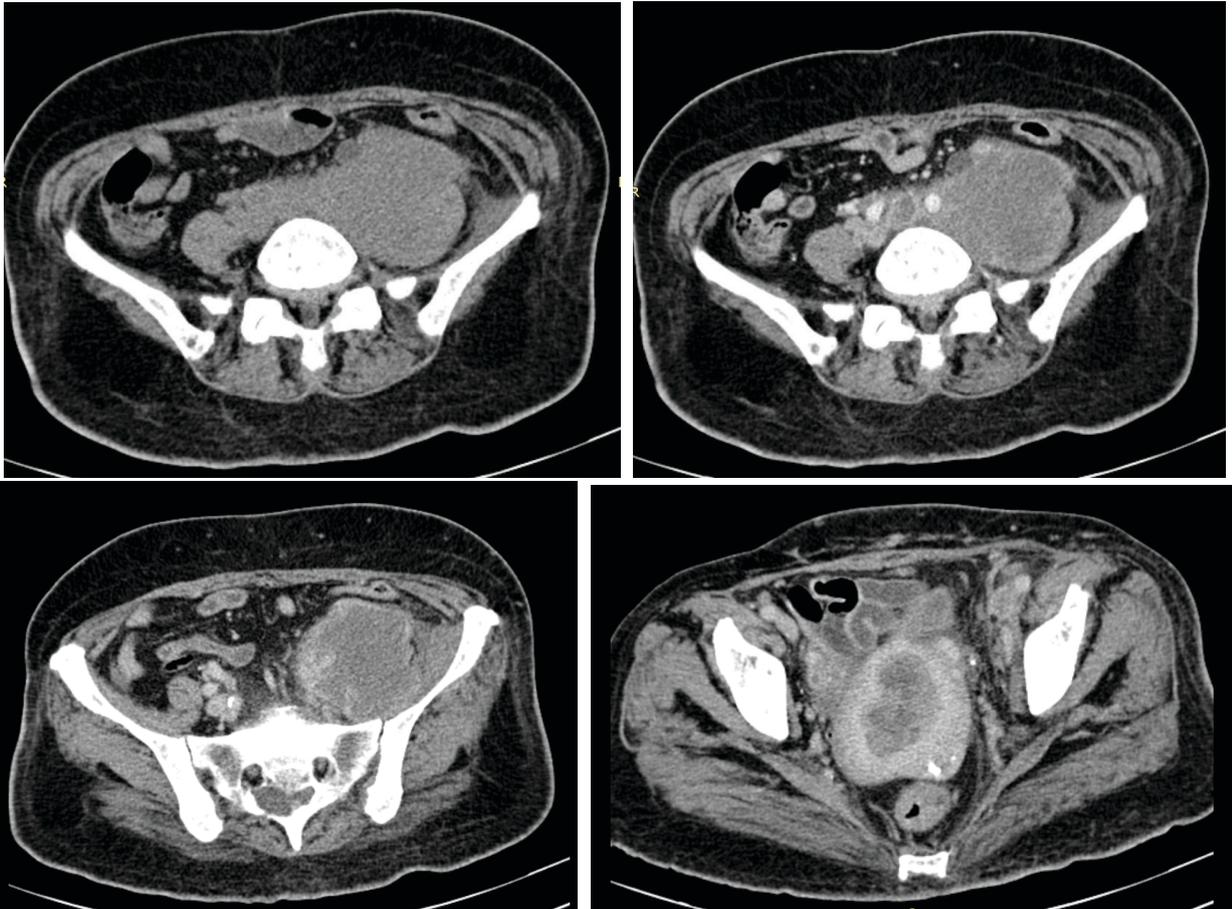
QUESTÃO 97

Acerca dos incidentalomas adrenais, assinale a alternativa correta.

- A) Lesões adrenais com atenuação acima de 10 UH na tomografia sem contraste são presumivelmente benignas.
- B) Adenomas costumam apresentar lavagem (*washout*) mais tardiamente que metastases de adrenais.
- C) Cisto de adrenal costuma apresentar calcificação periférica.
- D) O padrão de sinal nas sequências de RM ponderadas em T2 é confiável para diferenciação de lesões benignas e malignas de adrenais.
- E) Para definição do componente de gordura microscópica de adenomas por ressonância, deve-se incluir rotineiramente as sequências T1 pós-contraste.

QUESTÃO 98

Uma paciente do sexo feminino, 70 anos de idade, previamente hígida, queixa-se de dor no quadrante superior esquerdo do abdome. Algumas imagens do estudo por tomografia computadorizada estão demonstradas a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Psoíte com grande abscesso.
- B) Feocromocitoma do órgão de Zuckerkandl.
- C) Neurofibroma plexiforme.
- D) Neoplasia maligna.
- E) Abscesso fúngico.

QUESTÃO 99

Analise a imagem a seguir.



Qual é a graduação de estenose da artéria carótida interna direita (ACID)?

- A) 50%.
- B) 50-69%.
- C) 70-95%.
- D) 95-99% (suboclusão).
- E) 100% (oclusão).

QUESTÃO 100

Das agulhas a seguir, qual é a mais comumente utilizada para a retirada de fragmentos nas biópsias hepáticas?

- A) Spinal.
- B) Tru-cut.
- C) Triple-bevel.
- D) Curved.
- E) Westcott.

FOLHA DE RESPOSTAS

(VERSÃO DO CANDIDATO)

01	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>	69	<input type="checkbox"/>												
02	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>	70	<input type="checkbox"/>												
03	<input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/>	71	<input type="checkbox"/>												
04	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/>												
05	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>	73	<input type="checkbox"/>												
06	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	74	<input type="checkbox"/>												
07	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	75	<input type="checkbox"/>												
08	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>	76	<input type="checkbox"/>												
09	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>	77	<input type="checkbox"/>												
10	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>	78	<input type="checkbox"/>												
11	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	79	<input type="checkbox"/>												
12	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>												
13	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>	81	<input type="checkbox"/>												
14	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>												
15	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/>	83	<input type="checkbox"/>												
16	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>	84	<input type="checkbox"/>												
17	<input type="checkbox"/>	51	<input type="checkbox"/>	85	<input type="checkbox"/>												
18	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/>	86	<input type="checkbox"/>												
19	<input type="checkbox"/>	53	<input type="checkbox"/>	87	<input type="checkbox"/>												
20	<input type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/>	88	<input type="checkbox"/>												
21	<input type="checkbox"/>	55	<input type="checkbox"/>	89	<input type="checkbox"/>												
22	<input type="checkbox"/>	56	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>												
23	<input type="checkbox"/>	57	<input type="checkbox"/>	91	<input type="checkbox"/>												
24	<input type="checkbox"/>	58	<input type="checkbox"/>	92	<input type="checkbox"/>												
25	<input type="checkbox"/>	59	<input type="checkbox"/>	93	<input type="checkbox"/>												
26	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>	94	<input type="checkbox"/>												
27	<input type="checkbox"/>	61	<input type="checkbox"/>	95	<input type="checkbox"/>												
28	<input type="checkbox"/>	62	<input type="checkbox"/>	96	<input type="checkbox"/>												
29	<input type="checkbox"/>	63	<input type="checkbox"/>	97	<input type="checkbox"/>												
30	<input type="checkbox"/>	64	<input type="checkbox"/>	98	<input type="checkbox"/>												
31	<input type="checkbox"/>	65	<input type="checkbox"/>	99	<input type="checkbox"/>												
32	<input type="checkbox"/>	66	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>												
33	<input type="checkbox"/>	67	<input type="checkbox"/>														
34	<input type="checkbox"/>	68	<input type="checkbox"/>														

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

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

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