

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO | De acordo com o número de anéis benzênicos, os meios de contraste (MC) iodados são classificados em:

1

- A - iônicos e não iônicos.
- B - lineares e macrocíclicos.
- C - hiperosmolares e iso-osmolares.
- D - monômeros e dímeros.
- E - hidrossolúveis e lipossolúveis.

QUESTÃO | Assinale a alternativa correta sobre os meios de contraste iodados.

2

- A - Têm excreção, principalmente extrarrenal.
- B - Têm grande absorção por via enteral.
- C - São hidrossolúveis, exceto o lipiodol.
- D - São todos monômeros não iônicos.
- E - Têm eliminação renal em torno de 40%.

QUESTÃO | Qual destas reações adversas aos MC iodados é considerada uma reação tardia?

3

- A - Parotidite por iodo.
- B - Edema de glote.
- C - Broncoespasmo.
- D - Hipotensão.
- E - Reação vagal.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO Em qual das situações a seguir se recomenda suspender a metformina no dia do exame e 48 horas após a injeção de um MC iodado?

4

- A - Taxa de filtração glomerular < 30 mL/min/1.73m².
- B - Função renal normal em uso de drogas nefrotóxicas.
- C - Nefropatia crônica classificada como grau 3a.
- D - Taxa de filtração glomerular entre 30 e 44mL/min/1.73m².
- E - Nefropatia crônica considerada como grau 3b.

QUESTÃO Um paciente de 40 anos sem comorbidades após tomografia de abdome com contraste apresenta tontura, pressão arterial de 70/50 mmHg e frequência cardíaca de 110 bpm.

5

Qual a conduta inicial mais apropriada neste caso?

- A - Elevar os membros inferiores, O₂ e atropina IV.
- B - Elevar os membros inferiores, O₂ e atropina IM.
- C - Elevar os membros inferiores, O₂ e adrenalina 1:1000 IV.
- D - Elevar os membros inferiores, O₂ e SF IV rapidamente.
- E - Elevar os membros inferiores, O₂ e hidrocortisona IV.

QUESTÃO No que diz respeito ao extravasamento de meios de contraste (MC) iodados e agentes à base de gadolínio, pode-se afirmar que:

6

- A - o extravasamento de um agente à base de gadolínio não causa nenhuma alteração.
- B - no exame físico podem ser detectados edema ou eritema no local da injeção do MC.
- C - a síndrome compartimental é considerada uma lesão de pouca gravidade.
- D - ulceração de pele e necrose tecidual são frequentes e ocorrem logo após o extravasamento.
- E - a crioterapia não é recomendada como tratamento se o extravasamento não for volumoso.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

7

Assinale a alternativa que mostra uma correlação correta entre a estrutura e o respectivo subsítio anatômico ao qual a mesma pertence.

- A - Tonsila lingual – cavidade oral.
- B - Tonsila palatina – rinofaringe.
- C - Palato mole - orofaringe.
- D - Tórus tubário – hipofaringe.
- E - Seio piriforme – laringe supra-glótica.

QUESTÃO

8

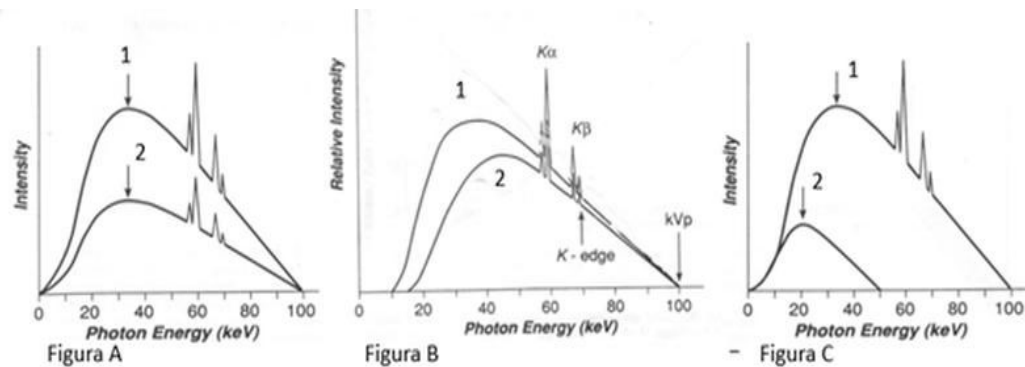


Fig A - Baseada em *Introduction to Radiological Physics*, Attix
Fig B e C - Baseadas em *Princípios de Física em Radiodiagnóstico*, Soares JCACR

As diferenças entre os espectros 1 e 2 nas figuras A, B e C são causadas, respectivamente, por:

- A - diferentes filtrações; diferentes produto corrente-tempo (mAs); diferentes tensões de pico (kVp).
- B - diferentes tensões de pico (kVp); diferentes produto corrente-tempo (mAs); diferentes filtrações.
- C - diferentes produto corrente-tempo (mAs); diferentes filtrações; diferentes tensões de pico (kVp).
- D - diferentes produto corrente-tempo (mAs); diferentes tensões de pico (kVp); diferentes filtrações.
- E - diferentes filtrações; diferentes tensões de pico (kVp); diferentes produto corrente-tempo (mAs).

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

9

Desde 20 de dezembro de 2019, o regulamento que regia o radiodiagnóstico no Brasil foi substituído por um novo, mais moderno e atualizado, obrigando todos os estabelecimentos abrangidos a se adequarem às novas regras em um prazo de 12 meses.

Quais são, respectivamente, o antigo e o novo regulamento?

- A - Norma CNEN NN 3.01 e RDC nº 330.
- B - RDC nº 330 e Portaria SVS/MS nº 453.
- C - Portaria SVS/MS nº 453 e Norma CNEN NN 3.01.
- D - Portaria SVS/MS nº 453 e RDC nº 330.
- E - Norma CNEN NN 3.01 e Portaria SVS/MS nº 453.

QUESTÃO

10

Qual é a definição dos termos pixel e voxel, respectivamente?

- A - Elemento de imagem e elemento de profundidade.
- B - Elemento de contraste e elemento de velocidade.
- C - Índice de contraste e índice de velocidade.
- D - Nível de cinza e nível de profundidade.
- E - Elemento área de imagem e elemento de volume.

QUESTÃO

11

Pacientes submetidos à procedimentos invasivos de hemodinâmica longos e sem técnicas de redução de dose podem vir a desenvolver que tipo de efeitos de radiação?

- A - Somente efeitos determinísticos.
- B - Somente efeitos estocásticos.
- C - Efeitos determinísticos e estocásticos.
- D - Somente efeitos genéticos.
- E - O paciente não sofrerá nenhum efeito.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO Um radiologista quer melhorar a resolução no plano axial (X-Y) de um corte de tomografia computadorizada.

12

Que parâmetro deve ser ajustado para alcançar o resultado desejado?

- A - Aumento do campo de visão (FOV).
- B - Aumento do tamanho da matriz.
- C - Aumento do tempo de varredura.
- D - Seleção de algoritmo de suavização.
- E - Aumento da espessura de corte.

QUESTÃO Sabendo que existem dois mecanismos de produção de raios-X ocorrendo em um tubo, os raios-X característicos e a radiação de freamento (ou Bremsstrahlung), assinale a alternativa correta.

13

A - A radiação característica é formada pelos elétrons removidos do cátodo, enquanto a radiação de freamento é composta pelos fótons emitidos quando estes elétrons saltam para camadas eletrônicas mais internas do material.

B - A radiação de freamento é formada pelos fótons emitidos do cátodo, que são acelerados em direção ao ânodo pela diferença de potencial aplicada no tubo (kVp).

C - A radiação característica consiste nos picos de emissão observados no espectro, sendo sua intensidade proporcional à estabilidade da corrente (mA) aplicada no cátodo, enquanto a radiação de freamento leva em conta apenas a diferença de potencial aplicada (kVp).

D - A radiação de freamento ocorre quando o elétron é desacelerado ao interagir com o material do alvo no ânodo, enquanto a radiação característica é emitida após a remoção de um elétron do mesmo.

E - A formação de raios-X característicos ocorre no ânodo e a emissão de raios-X de freamento ocorre no cátodo, uma vez que independe do material.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

14

Os dosímetros termoluminescentes e do tipo filme são utilizados para monitoração ocupacional e não podem sair do local de trabalho em hipótese alguma. É vedada sua utilização em outro ambiente caso a pessoa tenha outro emprego. Cada empregador deve monitorar o trabalhador separadamente.

Com relação a sua aplicação, é correto afirmar que:

A - indicam a taxa de dose coletiva.

B - indicam a dose acumulada.

C - indicam a taxa de dose crítica.

D - indicam a dose instantânea.

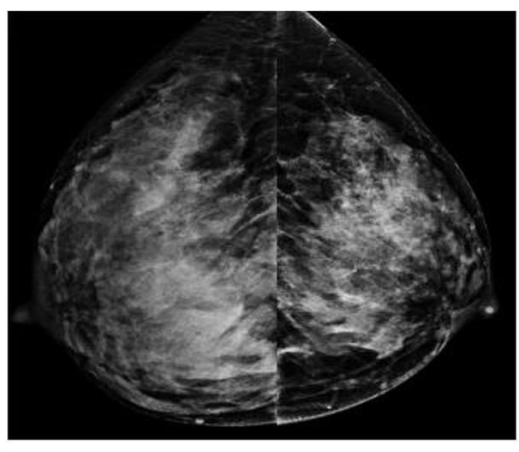
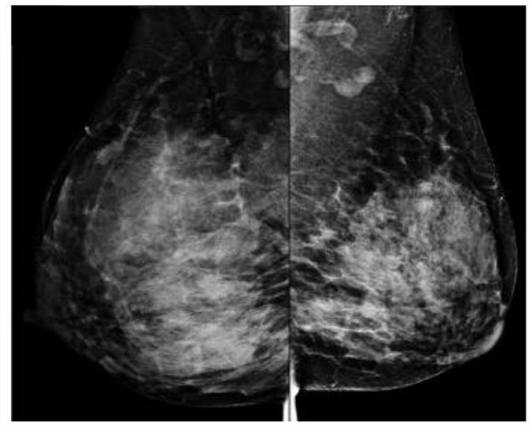
E - indicam a taxa dose limite.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Paciente feminina, 40 anos, assintomática realizou a primeira mamografia de rastreamento.

15



Com base no principal achado das imagens, qual a descrição e associação/condução a ser adotada de acordo com o BI-RADS?

- A - Assimetria focal por ser evidenciada nas duas incidências que está associada a neoplasias.
- B - Assimetria global por ser evidenciada nas duas incidências e biópsia deve ser indicada neste caso.
- C - Assimetria global que está associada a alterações benignas na maioria dos casos.
- D - Assimetria focal e a correlação com a ultrassonografia é o próximo passo.
- E - Assimetria focal e controle mamográfico em 6 meses da mama com o presente achado.

QUESTÃO

16

As calcificações devem ser classificadas de acordo com sua morfologia e distribuição nos exames mamográficos.

Neste contexto, assinale a alternativa mais apropriada.

A - As calcificações puntiformes e redondas devem ter a conduta baseada na sua distribuição.

B - As calcificações grosseiras e heterogêneas são consideradas provavelmente benignas devido ao baixo risco de malignidade associado, menor do que 10%.

C - As calcificações pleomórficas são suspeitas e devem ser biopsiadas, pois o valor preditivo positivo das mesmas é superior a 70%.

D - A distribuição regional é suspeita para as calcificações, tendo valor preditivo positivo de 60%.

E - As calcificações devem ser classificadas em um grupamento quando pelo menos 5 calcificações puntiformes estão distribuídas numa área maior que 2 cm³.

QUESTÃO

17

Paciente de 40 anos apresenta nódulo sólido redondo, circunscrito com reforço acústico posterior medindo 0,6 cm nos primeiros exames de mamografia e ultrassonografia.

Assinale a alternativa mais apropriada.

A - Trata-se de uma lesão provavelmente benigna e por serem os primeiros exames que a paciente realiza, o controle em 6 meses é a conduta mais adequada.

B - A morfologia redonda sugere crescimento não paralelo ao ultrassom, devendo-se prosseguir com o diagnóstico tecidual.

C - O diferencial neste caso é com cisto complicado e a ressonância magnética deve ser realizada para se evitar a biópsia desnecessária.

D - Caso a paciente não tenha realizado mamografia com tomossíntese, este exame deve ser indicado.

E - O reforço acústico posterior permite o diagnóstico de uma lesão benigna e deve-se manter o rastreamento em 6 meses.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

18

Em relação à anemia falciforme, informe a alternativa correta.

A - As epífises mais acometidas pelos infartos ósseos são as do fêmur e do úmero distais.

B - A hiperplasia da medula óssea vermelha caracteriza-se por osteopenia, alargamento do espaço diploico, afinamento cortical e trabeculado grosseiro nos ossos longos.

C - A eritropoiese extramedular secundária à anemia crônica é comum na anemia falciforme.

D - Dentre os métodos de imagem, a ressonância magnética ganha destaque para diagnosticar a anemia falciforme.

E - A ultrassonografia é o método de imagem preferencial para avaliação de processos isquêmicos envolvendo a musculatura.

QUESTÃO

19

Em relação às artropatias inflamatórias e a osteoartrite, marque a alternativa correta.

A - As erosões ósseas identificadas na artrite reumatoide são localizadas em regiões ósseas intra-articulares recobertas por cartilagem.

B - As lesões da artrite reumatoide são tipicamente bilaterais e simétricas nas mãos, acometendo principalmente as articulações interfalangeanas distais.

C - Na artrite gotosa, um achado frequente na radiografia da articulação acometida é a rarefação óssea periarticular.

D - Na artrite psoriásica, o acometimento das articulações sacroilíacas costuma ser bilateral e simétrico.

E - Na osteoartrite das mãos, destacam-se o envolvimento das articulações metacarpo-trapeziana, interfalangeanas proximal e distal.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

20

Dentre as alternativas a seguir, assinale a que contém os achados mais frequentemente encontrados em radiografias do sistema musculoesquelético nas mucopolissacaridoses.

A - Bico anterior nos corpos vertebrais, com cifose toracolombar, além de metacarpos curtos e afilados proximalmente, com formato de leque.

B - Osteopenia generalizada, deformidade em frasco de Erlenmeyer dos fêmures distais, colapso da placa terminal vertebral e infartos ósseos.

C - Padrão de crescimento excessivo, geralmente nas epífises e metáfises, fusão fisária prematura com encurtamento dos membros e osteopenia.

D - Escoliose, *scalloping* na porção posterior do corpo vertebral com ectasia dural, densidade óssea preservada e aracnodactilia.

E - Metacarpos curtos e com comprimentos similares entre si, *scalloping* na porção posterior do corpo vertebral, cifose toracolombar.

QUESTÃO

21

Quais nervos cranianos possuem trajeto no interior do conduto auditivo interno?

A - V e VI.

B - VI e VII.

C - VII e VIII.

D - VIII e IX.

E - X e XI.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

ANULADA

22

O fechamento prematuro da sutura coronal provoca que tipo de craniossinostose?

- A - Turricefalia.
- B - Plagiocefalia.
- C - Escafocefalia.
- D - Trigonocefalia.
- E - Braquiocefalia.

QUESTÃO

O trauma não-acidental pediátrico responde por número significativo de internações e óbitos de crianças e adolescentes anualmente.

23

Sobre a investigação radiológica em casos de suspeita de trauma não-acidental, é correto afirmar que:

- A - em pacientes maiores de 2 anos, as fraturas relacionadas a trauma não acidental costumam ser mais comuns e apresentam aspecto radiográfico mais típico.
- B - é mandatório estudo tomográfico de tórax, com o objetivo de investigar fraturas posteriores de arcos costais, consideradas altamente específicas e de difícil identificação em radiografias.
- C - a investigação completa do esqueleto em pacientes menores de 2 anos pode ser realizada através de radiografia única, em AP, abrangendo todo o esqueleto, com o objetivo de reduzir exposição à radiação.
- D - o diagnóstico radiográfico de fraturas tipicamente associadas a maus-tratos, como fraturas de clavícula e as fraturas metafisárias, deve ser idealmente confirmado através de cintilografia óssea.
- E - a investigação radiográfica complementar, realizada 2 semanas após a avaliação inicial, pode auxiliar na detecção de fraturas adicionais e na confirmação de fraturas em casos inicialmente duvidosos.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

24

Sobre a classificação de fraturas que acometem a placa de crescimento, segundo Salter-Harris, é correto afirmar:

- A - as do tipo V envolvem a fise e a porção metafisária do osso.
- B - as do tipo III comprometem a fise e a região epifisária do osso.
- C - as fraturas que envolvem apenas a placa fisária são classificadas como do tipo II.
- D - as fraturas do tipo IV são as mais raras e ocorrem por compressão da placa fisária.
- E - as do tipo I cruzam a placa de crescimento, comprometendo tanto a metáfise quanto a epífise.

QUESTÃO

25

Devido à plasticidade, os ossos das crianças são propensos a sofrerem deformidades antes de uma ruptura completa. O resultado são fraturas plásticas. Analise as afirmativas a seguir e responda:

- I- Fraturas do tipo “galho-verde” correspondem a fraturas completas.
- II- Fraturas do tipo “galho-verde” são mais comuns em ossos longos, particularmente no rádio e na ulna.
- III- Fraturas do tipo “galho-verde” ocorrem no lado de tensão do osso.
- IV- Fraturas “*em torus*” geralmente não preservam o córtex no lado de tensão do osso.

Com relação as afirmações citadas, é possível concluir que:

- A - somente II está correta.
- B - I, II e III estão corretas.
- C - II e III estão corretas.
- D - II, III e IV estão corretas.
- E - III e IV estão corretas.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

26

Correlacione os números com as letras a seguir:

1- Sequestro broncopulmonar	X- Em ordem decrescente, acomete mais comumente os seguintes lobos pulmonares: lobo superior esquerdo, lobo médio e lobo superior direito.
2- Malformação congênita das vias aéreas pulmonares	Y- Na radiografia manifesta-se geralmente como opacidade nos lobos inferiores, sendo mais frequente à esquerda.
3- Enfisema lobar congênito	Z- Caracterizada por hipoplasia pulmonar e drenagem venosa pulmonar anômala.
4- Síndrome da Cimitarra	W- Não apresenta predileção lobar.

Marque a alternativa que corresponde à concordância correta entre os números e as letras.

- A - 1- X / 2- Y / 3- W / 4- Z.
- B - 1- Z / 2- W / 3- Y / 4- X.
- C - 1- Y / 2- Z / 3- X / 4- W.
- D - 1- Y / 2- W / 3- X / 4- Z.**
- E - 1- X / 2- Y / 3- Z / 4- W.

QUESTÃO

27

Recém-nascido prematuro, com perda de peso, distúrbio hidroeletrólítico e vômitos biliosos, realiza radiografia de abdômen. Na imagem em PA, observa-se “sinal da dupla bolha” associado à ausência de gás no restante do abdômen.

Frente a estes achados e ao quadro clínico, qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A - Pâncreas anular.
- B - Atresia jejunal.
- C - Estenose hipertrófica de piloro.
- D - Volvo de intestino médio.
- E - Atresia duodenal.

QUESTÃO

28

Paciente de 2 anos, do sexo feminino, foi submetida à cistografia retrógrada para a pesquisa de refluxo vesicoureteral após o segundo episódio de pielonefrite aguda. À cistografia, observou-se opacificação do ureter, da pelve renal e dos cálices renais bilateralmente, associada à leve dilatação calicinal.

Frente a estes achados, com base na classificação internacional de refluxo vesicoureteral, é possível assinalar:

- A - os achados da cistografia são normais para a faixa etária da paciente.
- B - há refluxo vesicoureteral bilateral grau IV, pois além da opacificação progredir até os cálices renais, há leve dilatação calicinal.
- C - há refluxo vesicoureteral bilateral grau II, pois a opacificação progride até os cálices renais e há leve dilatação calicinal.
- D - há refluxo vesicoureteral bilateral grau I, pois há apenas leve dilatação calicinal e não há tortuosidade ureteral.
- E - há refluxo vesicoureteral bilateral grau III, pois a opacificação progride até os cálices renais e há leve dilatação calicinal.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

ANULADA

29

Quais os pontos críticos da vascularização do colón?

- A - Flexura esplênica e ceco.
- B - Flexura hepática e sigmoide.
- C - Flexura hepática e flexura esplênica.
- D - Cólon transversal e junção retossigmoide.
- E - Flexura esplênica e junção retossigmoide.

QUESTÃO

Quais as referências anatômicas que delimitam o segmento hepático VIII?

30

- A - Veias hepáticas direita e esquerda, tronco portal.
- B - Veias hepáticas direita e média, ligamento falciforme.
- C - Veias hepáticas média e esquerda, ramo portal esquerdo.
- D - Veias hepáticas direita e média, fissura do ligamento venoso.
- E - Veias hepáticas direita e média, superiormente ao plano portal correspondente.

QUESTÃO

Em relação às hérnias da região inguinal, assinale a alternativa correta.

31

- A - Lipomas do canal inguinal são raros, mas quando presentes, fazem diagnóstico diferencial relevante com as hérnias inguinais.
- B - Hérnias femorais protruem através do canal femoral, lateral à veia femoral comum, que frequentemente está comprimida pelo saco herniário.
- C - Tomografia computadorizada apresenta papel limitado na avaliação das hérnias da região inguinal, mesmo com a utilização de manobra de Valsalva.
- D - Hérnias inguinais diretas surgem em localização medial aos vasos epigástricos inferiores e apresentam menor risco de encarceramento em relação às hérnias inguinais indiretas.
- E - Hérnias inguinais indiretas protruem através do triângulo de Hesselbach e se insinuam ao canal inguinal, com maior risco de encarceramento em relação às hérnias inguinais diretas.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO **Sobre a drenagem venosa usual das veias gonadais, é correto afirmar:**

32

- A - a veia gonadal esquerda drena na veia esplênica.
- B - a veia gonadal direita drena na veia renal direita.
- C - a veia gonadal esquerda drena na veia cava inferior.
- D - a veia gonadal esquerda drena na veia renal esquerda.
- E - a veia gonadal direita drena na veia íliaca comum direita.

QUESTÃO **Acerca da estenose da junção ureteropélíca (JUP), assinale a afirmativa correta.**

33

- A - O achado é mais comum no sexo feminino e é bilateral em mais que 50% dos casos.
- B - O achado pode decorrer de artéria renal aberrante que causa compressão no sistema coletor.
- C - O achado tem predomínio no sexo feminino e é a segunda malformação urinária mais comum.
- D - O achado tem predomínio no sexo masculino e é bilateral em mais que 50% dos casos.
- E - O achado tem predomínio no sexo masculino e é a segunda malformação urinária mais comum.

QUESTÃO

Homem de 56 anos com história de desconforto no flanco esquerdo e hematúria intermitente há 6 meses.

34



Com base nas imagens de tomografia computadorizada, qual o diagnóstico mais provável?

- A - Metástase.
- B - Linfoma renal.
- C - Tumor urotelial.
- D - Pielonefrite xantogranulomatosa.
- E - Tumor cortical com infiltração do seio renal.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

35

Em relação à avaliação por imagem dos nódulos das adrenais, assinale a alternativa correta.

A - Na caracterização do adenoma pela TC é fundamental a utilização do meio de contraste iodado, diferente da RM, em que a avaliação pode ser feita sem o meio de contraste paramagnético.

B - A maioria dos feocromocitomas possui alto sinal de aspecto heterogêneo nas sequências ponderadas em T2 na RM, além de hipovascularização nas imagens contrastadas tanto na TC quanto na RM.

C - Para nódulos com atenuação superior a 30 UH na TC sem contraste, a RM tem alta acurácia no diagnóstico dos adenomas através das sequências T1 "em fase" e "fora de fase", sendo superior à TC com contraste.

D - As áreas de gordura dos mielolipomas não apresentam queda de sinal na sequência T1 "fora de fase" em relação à sequência "em fase", com queda de sinal apenas na interface com as áreas não lipomatosas.

E - O carcinoma adrenocortical costuma se apresentar como uma pequena lesão (menos de 2cm), mas heterogênea e com áreas de necrose, o que o diferencia do adenoma, que costuma ser homogêneo.

QUESTÃO

36

No paciente com DPOC de predomínio enfisematoso, qual o único sinal radiológico específico para a presença de enfisema identificável na radiografia simples de tórax?

A - Rebaixamento de cúpulas diafragmáticas.

B - Hipertransparência pulmonar.

C - Imagem de bolha enfisematosa.

D - Aumento do espaço retroesternal.

E - Coração com formato em gota.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

ANULADA

37

Em relação ao posicionamento dos materiais de suporte médico, marque a alternativa correta.

- A - A extremidade distal do tubo traqueal deve, idealmente, estar localizada 2 a 5 cm acima da carina.
- B - No cateter venoso central, a extremidade distal deve estar na veia cava superior ou átrio direito.
- C - O posicionamento ideal dos drenos torácicos visando drenagem de derrame pleural é o anterossuperior.
- D - O balonete da cânula traqueal deve determinar algum grau de distensão das paredes traqueais.
- E - As cânulas de traqueostomia devem ter extremidade distal no nível da vértebra T6.

QUESTÃO

38

Paciente do sexo masculino, 50 anos, referindo quadro de dispneia e hemoptise. Como achados adicionais, apresentava quadro recente de rinossinusite e hematúria detectada em exame laboratorial.



Considerando o achado radiológico, qual o diagnóstico mais provável?

- A - Metástases de carcinoma escamoso.
- B - Poliangeíte com granulomatose.**
- C - Doença de Behçet.
- D - Aspergilose cavitária crônica.
- E - Tuberculose pulmonar.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

39

Em relação às características das principais malformações pulmonares, marque a alternativa correta.

A - Nos sequestros extralobares, a irrigação se dá por uma artéria sistêmica e o retorno venoso se dá por uma veia pulmonar.

B - A maioria dos cistos broncogênicos pulmonares ocorre nos lobos superiores, usualmente apresentando realce periférico pós-contraste.

C - Nas malformações congênitas das vias aéreas pulmonares, enquanto o tipo I tem apresentação de cisto único, o tipo II tem apresentação sólida.

D - Lesões híbridas podem ocorrer, por exemplo citando-se a associação do sequestro intralobar e atresia brônquica.

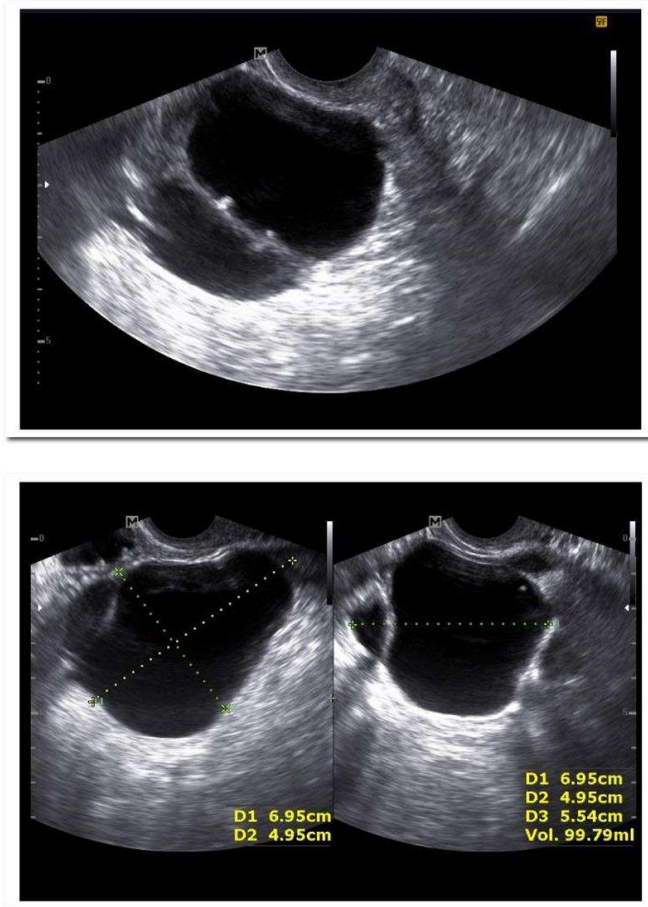
E - A grande maioria dos cistos broncogênicos ocorrem fora do mediastino, no interior do parênquima pulmonar (75%).

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

40

Considere uma mulher de 55 anos, hysterectomizada por miomatose uterina há cerca de 11 anos, submetida a US endovaginal de rotina. A bexiga urinária, vagina e os ovários identificados estão de aspecto ecográfico normal. Identificada a presença de estrutura cística em região anexial direita.



Analise as fotos e marque o diagnóstico mais provável.

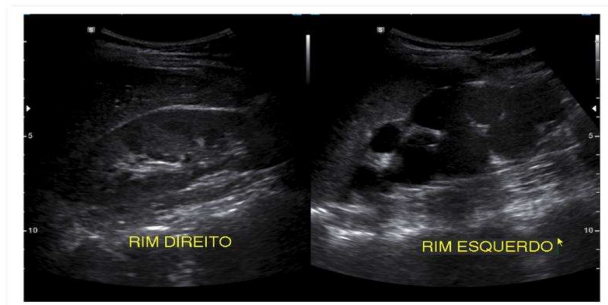
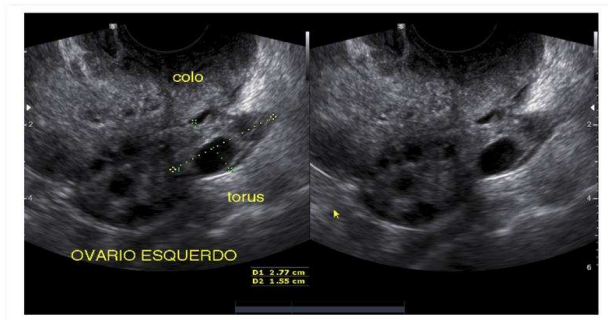
- A - Hidrossalpinge.
- B - Cisto para-ovariano: remanescente mesonéfrico.
- C - Cisto endometriótico.
- D - Neoplasia cística de provável origem ovariana.
- E - Cisto mesotelial.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

41

Considere uma mulher de 28 anos, nuligesta, usuária de contraceptivo hormonal, com queixa de dor pélvica crônica e dispareunia, e dor lombar à esquerda.



Analise as imagens e indique a hipótese diagnóstica mais provável.

- A - Fibroma ureteral.
- B - Endometriose ureteral.
- C - Coágulo ureteral.
- D - Fibrose retroperitoneal.
- E - Invasão ureteral de câncer de colo uterino.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

42

Considere uma paciente de 43 anos, classificada no exame de ultrassonografia como categoria BI-RADS 3.

Indique os achados a seguir que podem corresponder com essa categoria.

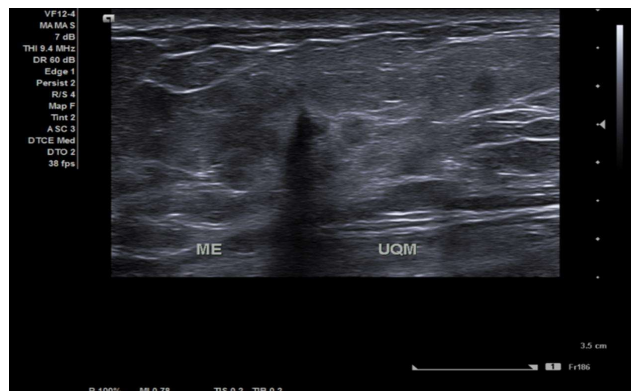
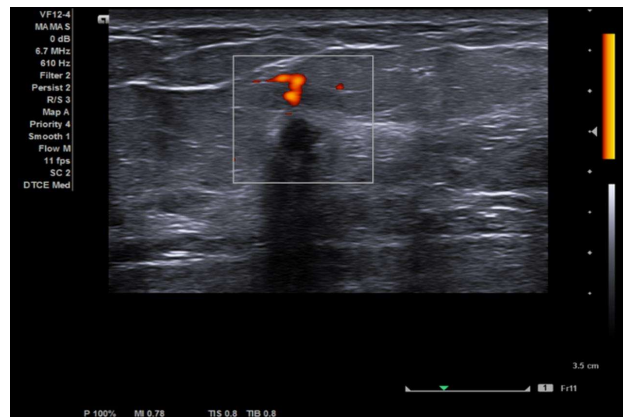
- A - Nódulo sólido, forma oval e margens circunscritas • microcistos agrupados • cisto complicado.
- B - Nódulo sólido, oval e margens circunscritas • cisto complexo • nódulo redondo.
- C - Cisto simples • cisto complexo • nódulo complexo sólido-cístico.
- D - Nódulo sólido, oval, margens circunscritas • nódulo sólido-cístico.
- E - Nódulo sólido, oval, margens microlobuladas • microcistos agrupados • cisto complicado.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

43

Paciente de 45 anos, exame físico da mama sem alterações, ausência de história familiar de câncer de mama, mamografia com laudo de mama densa (BI-RADS 1). Realizou ultrassonografia mamária com Doppler colorido demonstrada na imagem.



Assinale a resposta correta.

A - Nódulo sólido, hipoecóico, forma irregular, margens indistintas, sombra acústica posterior, com vaso penetrante em ângulo zero. BI-RADS 5.

B - Nódulo sólido, hipoecóico, forma redonda, margens circunscritas, sombra acústica posterior com vascularização periférica. BI-RADS 3.

C - Nódulo sólido, hipoecóico, forma irregular, margens microlobuladas, sombra acústica posterior e vascularização periférica. BI-RADS 6.

D - Nódulo sólido, hipoecóico, forma redonda, margens anguladas, sombra acústica posterior e ausência de vascularização. BI-RADS 3.

E - Nódulo sólido, hipoecóico, forma irregular, margens indistintas, sombra acústica posterior e vascularização periférica. BI-RADS 4.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

44

Assinale a alternativa correta, no que se refere a patologias das glândulas parótidas.

- A - A doença infecciosa mais comum que acomete as parótidas é a caxumba e, geralmente, é bilateral.
- B - A doença calculosa é mais comum nas parótidas do que nas glândulas submandibulares.
- C - As parótidas não são acometidas por doenças autoimunes.
- D - O tumor benigno mais comum da parótida é o de Whartin.
- E - O adenoma pleomórfico acomete mais o lobo profundo da parótida.

QUESTÃO

45

Com relação aos aspectos físicos envolvidos na formação e transmissão da onda sonora no exame ultrassonográfico, assinale a característica da onda que está relacionada exclusivamente ao meio físico em que está sendo transmitida.

- A - Amplitude.
- B - Velocidade de propagação.
- C - Frequência.
- D - Comprimento de onda.
- E - Período.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

46



Com relação ao nódulo tireoidiano das imagens apresentadas, assinale a alternativa correta com relação à classificação ACR TIRADS e conduta determinada por este mesmo protocolo.

- A - ACR TIRADS Categoria 2 – manter controle ultrassonográfico em 1 ano.
- B - ACR TIRADS Categoria 3 – manter controle ultrassonográfico em 6 meses a 1 ano.
- C - ACR TIRADS Categoria 3 – manter controle ultrassonográfico em 1 ano.
- D - ACR TIRADS Categoria 4 – realizar punção aspirativa por agulha fina.
- E - ACR TIRADS Categoria 5 – realizar punção aspirativa por agulha fina.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

47

Em relação aos tumores benignos do fígado, assinale a alternativa correta.

- A - Os hamartomas biliares são comumente lesões grandes, acima de 4,0 cm de diâmetro.
- B - Os adenomas hepáticos são lesões que habitualmente cursam com icterícia.
- C - Os lipomas hepáticos são tão comuns quanto os hemangiomas.
- D - Os hamartomas biliares apresentam-se tipicamente com artefatos “em cauda-de-cometa”.
- E - Os nódulos pequenos de hiperplasia nodular focal apresentam dor local.

QUESTÃO

48

Na avaliação inicial ultrassonográfica de um paciente com doença de Crohn, espera-se encontrar:

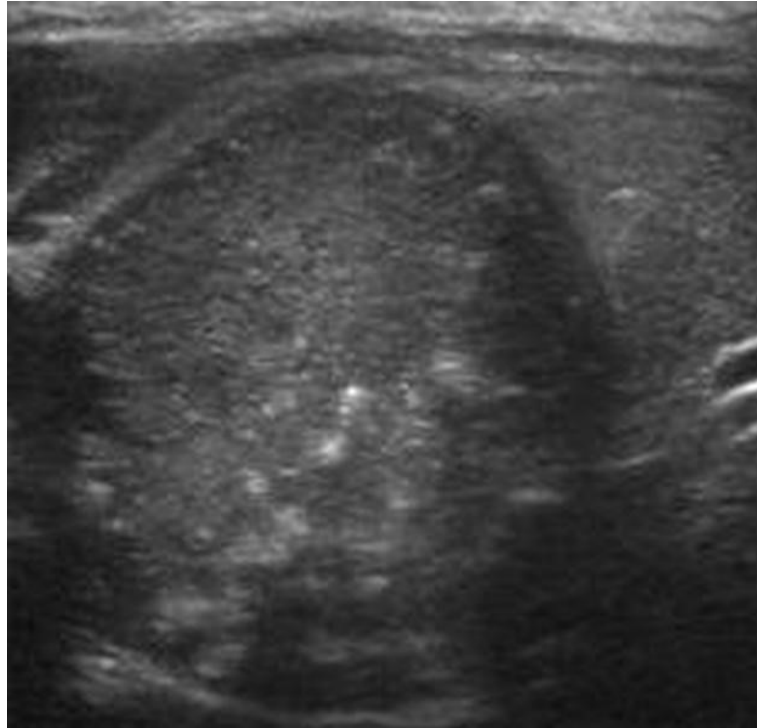
- A - alterações das ecogenicidades do fígado e do baço.
- B - predomínio de acometimento no intestino delgado.
- C - predomínio do acometimento no cólon e reto.
- D - predomínio do acometimento na camada mucosa.
- E - perda das haustrações no intestino grosso.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Ultrassonografia de tireoide evidenciando lesão nodular no lobo direito.

49

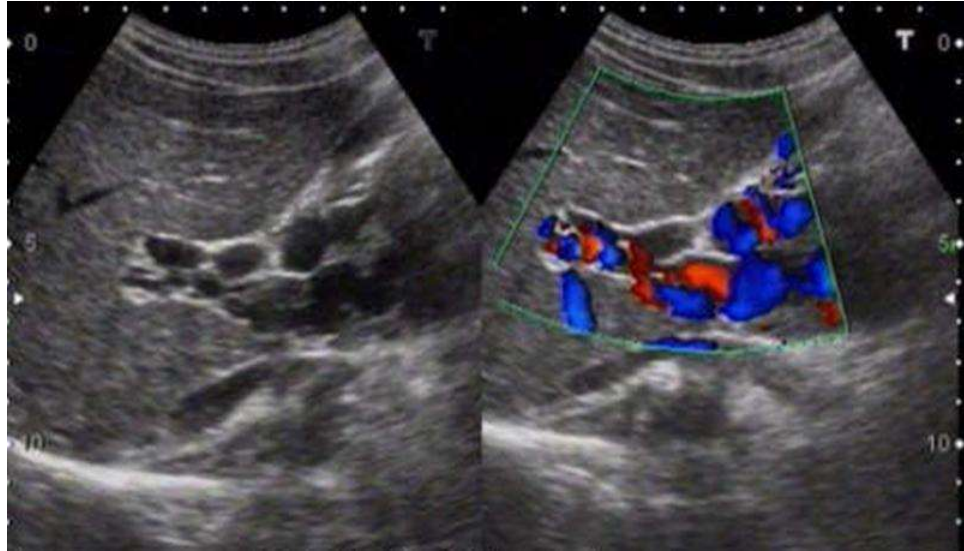


Qual o diagnóstico mais provável?

- A - Linfoma.
- B - Carcinoma folicular.
- C - Carcinoma papilífero.
- D - Tireoidite.
- E - Adenoma.

QUESTÃO

50



Analizando os cortes ultrassonográficos do fígado, qual patologia é identificada?

- A - Colangiocarcinoma.
- B - Doença de Caroli.
- C - Síndrome de Mirizzi.
- D - Transformação cavernomatosa da veia porta.
- E - Neoplasia de vesícula.

QUESTÃO

51

Paciente de 2 anos, sexo feminino, com defeito ocular congênito bilateral realizou uma tomografia computadorizada de órbitas para avaliação. Analise a imagem apresentada a seguir.



Qual o diagnóstico mais provável?

- A - Coloboma.
- B - Vascularização fetal persistente.
- C - Retinopatia da prematuridade.
- D - *Phthisis bulbi*.
- E - Microftalmia.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO | As substâncias eliminadas pelo metabolismo das células da retina podem se acumular na sua região central. Estas podem calcificar e serem verificadas ao exame de TC.

52

A descrição mencionada é compatível com:

- A - drusas maculares.
- B - colobomas.
- C - doença de Coats.
- D - degeneração macular.
- E - nódulos de Lisch.

QUESTÃO | Se o tecido A possui um tempo de relaxação T1 menor que o tecido B (exemplo: tecido A= 400ms e tecido B = 700ms), qual destes tecidos aparecerá, numa imagem ponderada em T1 de RM, com maior intensidade de sinal?

53

- A - Tecido A terá maior intensidade de sinal.
- B - Tecido B terá maior intensidade de sinal.
- C - Tecido A e B terão mesma intensidade de sinal na imagem final.
- D - A intensidade de sinal na imagem não depende do tempo T1.
- E - A imagem ponderada em T1 depende apenas do valor de T2.

QUESTÃO

54



Qual subtipo molecular do câncer de mama mais provavelmente está associado aos achados de imagem demonstrados?

- A - Carcinoma invasivo luminal A (receptor hormonal positivo, Her2 negativo, Ki67 baixo).
- B - Carcinoma invasivo luminal B (receptor hormonal positivo, Her2 negativo, Ki67 alto).
- C - Carcinoma invasivo HER 2 superexpresso (receptor hormonal negativo, Her2 positivo).
- D - Carcinoma invasivo triplo negativo (receptor hormonal negativo, Her2 negativo).
- E - Carcinoma *in situ* padrão sólido, com comedonecrose.

QUESTÃO

55

Paciente feminina, 45 anos, com queixa de alteração palpável endurecida na mama esquerda. O primeiro exame a ser realizado para investigação foi a mamografia digital que demonstrou mamas densas, com calcificações benignas esparsas.

**Qual a categoria final e recomendação?
Assinale a alternativa mais apropriada.**

- A - BI-RADS 0 - complementação ultrassonográfica para avaliação da queixa palpável.
- B - BI-RADS 2 - complementação ultrassonográfica para avaliação da queixa palpável.
- C - BI-RADS 4 - correlação com estudo histológico da alteração palpável.
- D - BI-RADS 5 - correlação com estudo histológico guiado pela palpação.
- E - BI-RADS 6 - diagnóstico já estabelecido de câncer devido à palpação suspeita.

QUESTÃO

56

Paciente de 60 anos apresenta queixa de fluxo papilar sanguinolento há 1 mês.

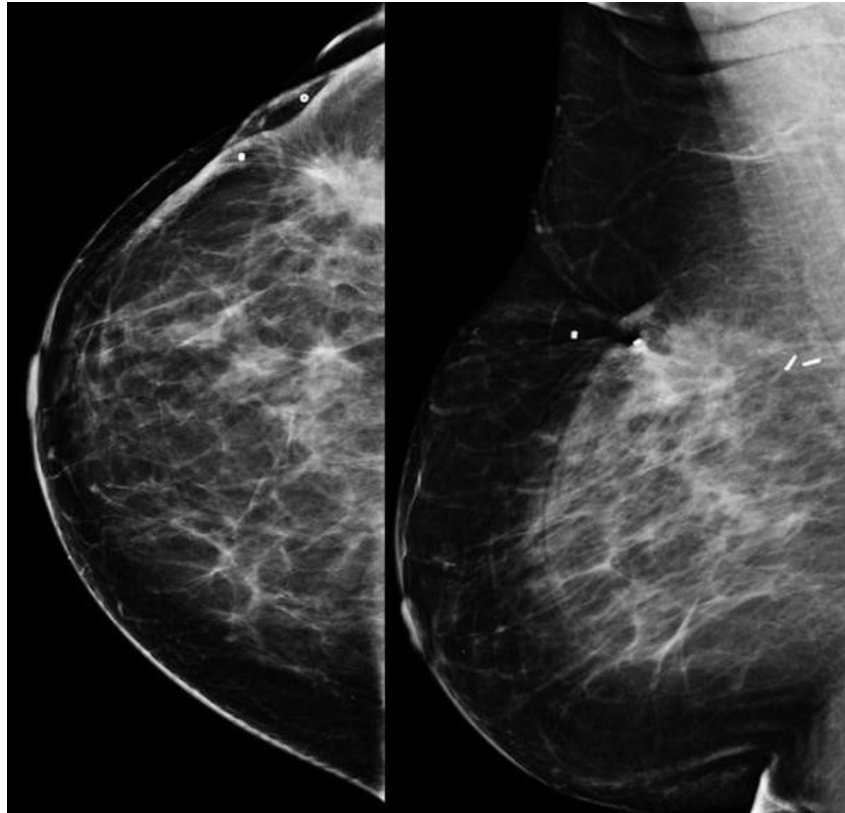
Assinale a alternativa mais apropriada.

- A - A ultrassonografia deve ser o método inicial, caso a paciente já tenha realizado a mamografia recentemente.
- B - Devido à maior sensibilidade para caracterização de lesões intraductais, a RM é o exame mais indicado para se iniciar a investigação.
- C - A biópsia por estereotaxia será o método de investigação mais adequado, caso seja caracterizada uma lesão sólida intraductal.
- D - A maioria dos casos relacionados a fluxo papilar sanguinolento consiste de pequenos papilomas e devido às dimensões da lesão, a punção aspirativa por agulha fina apresenta alto valor diagnóstico e prático.
- E - O carcinoma ductal *in situ* é a causa mais frequente de fluxo papilar sanguinolento, devendo ser investigado através de ductografia.

QUESTÃO

57

As incidências mamográficas desta questão são de uma paciente de 50 anos com história de cirurgia conservadora por um carcinoma ductal invasivo, sendo o tumor totalmente ressecado com margens negativas, seguido de radioterapia finalizada há 6 meses. Atualmente em hormonioterapia.



Assinale a alternativa mais apropriada para este caso.

A - Na incidência crânio-caudal há um nódulo irregular e espiculado e devido a estes achados, deve-se prosseguir com a biópsia por agulha grossa orientada por ultrassonografia.

B - A partir da posição periférica do leito cirúrgico na incidência crânio-caudal, infere-se que o mesmo está localizado no quadrante inferior da mama.

C - Os achados do exame mamográfico são benignos e relacionados aos procedimentos terapêuticos realizados.

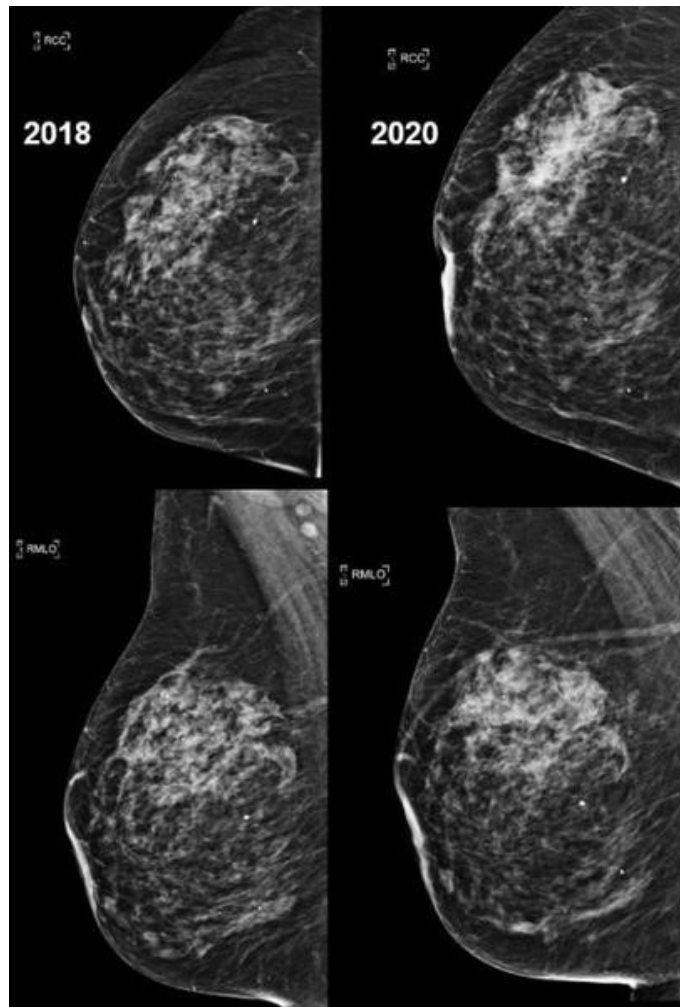
D - A ressonância magnética das mamas é o exame de escolha para avaliar os achados desta mamografia.

E - A melhor conduta a partir desta mamografia, é a categoria 0 pelo ACR BI-RADS® seguido de ultrassonografia.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

58



Assinale a alternativa mais apropriada para o principal achado das incidências mamográficas apresentadas de uma paciente de 45 anos, fazendo rastreamento e com queixa de dor mamária no período pré-menstrual.

- A - Este achado corresponde a um hamartoma por conta das áreas de gordura entremeadas.
- B - Alterações fibrocísticas da mama é o diagnóstico mais provável.
- C - A tomossíntese é o método de escolha como o próximo passo para este caso.
- D - Este caso se trata de assimetria em desenvolvimento e deve ser investigado histologicamente.
- E - Como a alteração foi evidenciada apenas em uma incidência, trata-se de uma assimetria.

QUESTÃO

59

Com relação ao envolvimento isquêmico dos ossos, é correto afirmar:

A - doenças infiltrativas da medula óssea, como leucemia linfóide aguda, por exemplo, não podem complicar com fenômenos isquêmicos nos ossos.

B - na osteonecrose da cabeça femoral, a fratura do osso subcondral (sinal do crescente na radiografia simples) não tem importância na evolução para osteoartrite.

C - na necrose da medula óssea, a RM demonstra padrão de alteração de sinal semelhante ao da necrose avascular, com lesões distribuídas de forma extensa e difusa pela coluna vertebral e ossos da bacia.

D - a síndrome de Mueller-Weiss corresponde a osteonecrose do navicular durante o período infantil, não devendo ser confundida com osteonecrose espontânea do navicular no adulto, conhecida como doença de Kohler.

E - a lesão SONK no joelho é, na maioria dos casos, uma fratura por insuficiência do osso subcondral, com a alteração isquêmica ocorrendo de forma secundária e acometendo primordialmente os platôs tibiais.

QUESTÃO

60

Paciente feminina, 13 anos, com relato de acidente doméstico com queda da própria altura e passando a cursar com dor e limitação funcional no tornozelo direito. Realizou exame tomográfico que está ilustrado a seguir.



Diante do caso clínico, qual é a alternativa correta em relação ao diagnóstico da paciente?

- A - Fratura do tipo Salter-Harris I: fratura por compressão da placa de crescimento, sem acometimento da epífise ou metáfise, cujo diagnóstico pode ser difícil pela radiografia.
- B - Fratura do tipo Salter-Harris II: fratura transversa na fise que se encontra alargada, mas a zona de crescimento da fise não é acometida, podendo ser difícil de visualizar, a menos que exista deslocamento ósseo.
- C - Fratura do tipo Salter-Harris III: fratura da fise e epífise, inevitavelmente lesionando a região de crescimento da fise, porém, raramente determina deformidade significativa.**
- D - Fratura do tipo Salter-Harris IV: fratura pela fise e metáfise, poupando a epífise, é a mais comum e pode causar mínimo encurtamento, raramente com limitação funcional.
- E - Fratura do tipo Salter-Harris V: fratura envolvendo as três porções ósseas: epífise, fise e metáfise, podendo determinar fusão precoce na área atingida, com eventuais deformidades ósseas.

QUESTÃO

61

Criança de 6 anos, em acompanhamento no ambulatório de facomatose, chegou a sua consulta referindo redução de acuidade visual há alguns meses. Realizou exame de ressonância magnética que evidenciou lesão tumefativa envolvendo o nervo óptico e o quiasma óptico, além de alguns focos de hipersinal em T2 e FLAIR nucleocapsulares.

Qual a provável síndrome genética em questão?

- A - Sturge Weber.
- B - Esclerose tuberosa.
- C - Von Hippel Lindau.
- D - Neurofibromatose tipo I.**
- E - Neurofibromatose tipo II.

QUESTÃO

62

Mulher de 83 anos, com história de declínio cognitivo, ataxia e incontinência urinária.

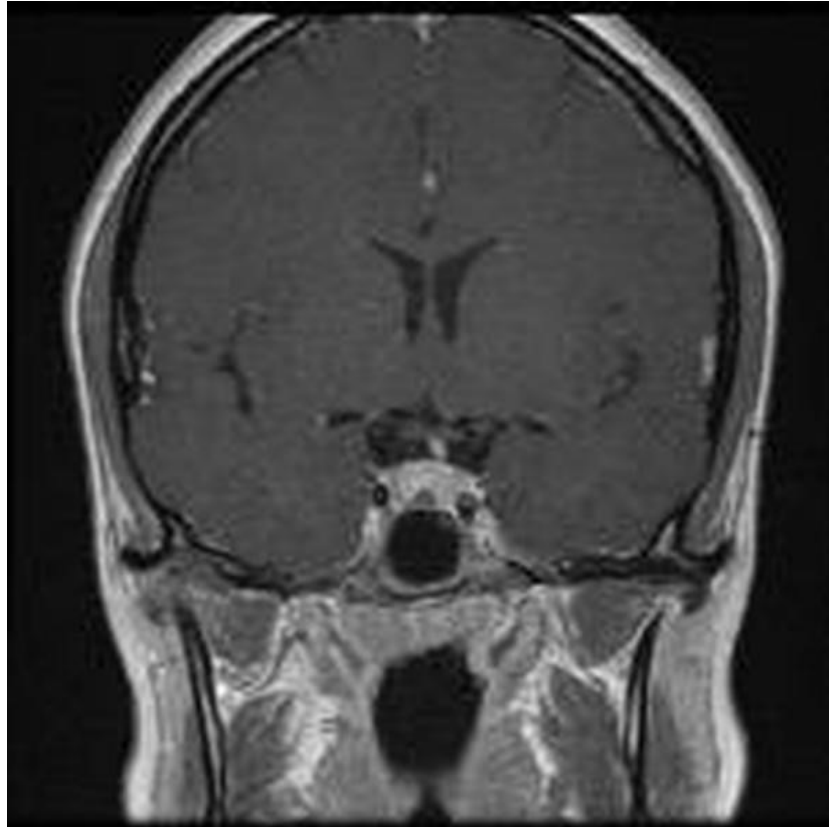
Qual alternativa a seguir melhor representa o(s) achado(s) desta paciente?

- A - Redução volumétrica do cerebelo e do tronco.
- B - Múltiplos insultos isquêmicos corticossubcorticais.
- C - Atrofia hipocampal e das regiões mesiais temporais.
- D - Atrofia das regiões perirrolândicas e nucleocapsulares.
- E - Relativa preservação dos sulcos corticais parassagittais.**

QUESTÃO

Mulher de 23 anos, em investigação de cefaleia, realizou ressonância de crânio que evidenciou a seguinte lesão hipofisária.

63



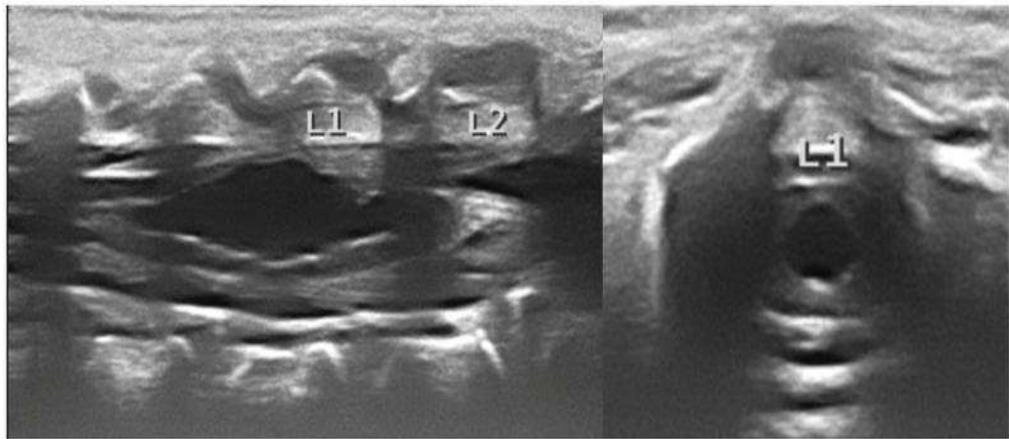
Qual o provável diagnóstico?

- A - Microadenoma.
- B - Cisto dermoide.
- C - Cisto epidermoide.
- D - Craniofaringioma.
- E - Astrocitoma pilocítico.

QUESTÃO

64

Em paciente com 45 dias de vida, do sexo masculino, foi identificado pit sacral com as seguintes características ao exame físico: localização 1,5 cm acima do ânus, medindo 3 mm de diâmetro, sendo identificado o fundo do pit sacral, sem aumento de pilificação local. Foi solicitado estudo ultrassonográfico da coluna vertebral (a seguir).



A respeito do quadro clínico descrito e dos achados de imagem, é possível afirmar:

A - os achados ultrassonográficos são compatíveis com um cisto filar, observado em até 11.8% dos pacientes pediátricos e melhor caracterizados por RM.

B - os achados ultrassonográficos são compatíveis com uma variante da normalidade denominada *ventriculus terminalis*, que costuma, na maior parte dos casos, ser assintomática.

C - tendo em vista as características de alto risco do pit sacral ao exame físico, a RM é mandatória para investigação detalhada de possível disrafismo oculto, independente dos achados ultrassonográficos.

D - os achados ultrassonográficos são compatíveis com hidrossiringomielia e medula ancorada, tendo em vista a dilatação do canal epidural e baixa implantação do cone medular.

E - apesar de raro, o achado de lesão cística intramedular em qualquer faixa etária deve ser prontamente investigado com RM com contraste, por admitir a possibilidade de hemangioblastoma.

QUESTÃO

65

A respeito das anomalias da loja adrenal na infância, é possível afirmar:

A - o hematoma adrenal é a massa adrenal mais comum em neonatos, sendo mais frequentemente localizado à esquerda, podendo inclusive complicar com trombose da veia renal homolateral. Neonatos pequenos para a idade gestacional e filhos de mães hipertensas são mais suscetíveis.

B - a ultrassonografia oferece baixa sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de hiperplasia adrenal congênita, sendo indicada investigação com ressonância magnética. A investigação por imagem é capaz de excluir o diagnóstico na ausência de achados típicos.

C - a doença de Wolman representa um distúrbio do metabolismo lipídico que se manifesta à ultrassonografia como redução acentuada das dimensões das adrenais, com extensas calcificações granulares que causam sombra acústica ao exame ecográfico.

D - o diagnóstico diferencial entre hemorragia adrenal e neuroblastoma perinatal é desafiador, já que a ausência de fluxo ao estudo Doppler não exclui a neoplasia. Sendo assim, exames ecográficos de controle são indicados para avaliar a evolução da lesão.

E - o sequestro pulmonar intra-abdominal se localiza na região suprarrenal, mais à esquerda, detectado por volta do terceiro trimestre da gestação. O diagnóstico intra-útero é importante para diferenciar de neuroblastoma perinatal, já que o mesmo costuma ser diagnosticado no segundo trimestre gestacional.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Analise a imagem a seguir:

66



A imagem está relacionada a:

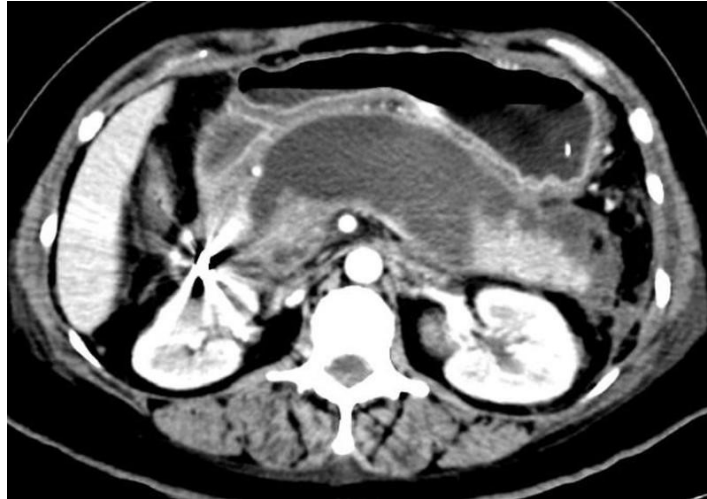
- A - cirrose hepática com cistos peribiliares.
- B - hepatopatia pré-sinusoidal com biliopatia portal.
- C - processo inflamatório/infeccioso hepático de padrão miliar.
- D - hepatopatia vascular com trombose dos ramos portais.
- E - doença policística autossômica dominante com dilatação das vias biliares.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

67

Mulher de 33 anos em tratamento hospitalar por pancreatite aguda de etiologia biliar apresenta a seguinte imagem de tomografia computadorizada em exames de controle.



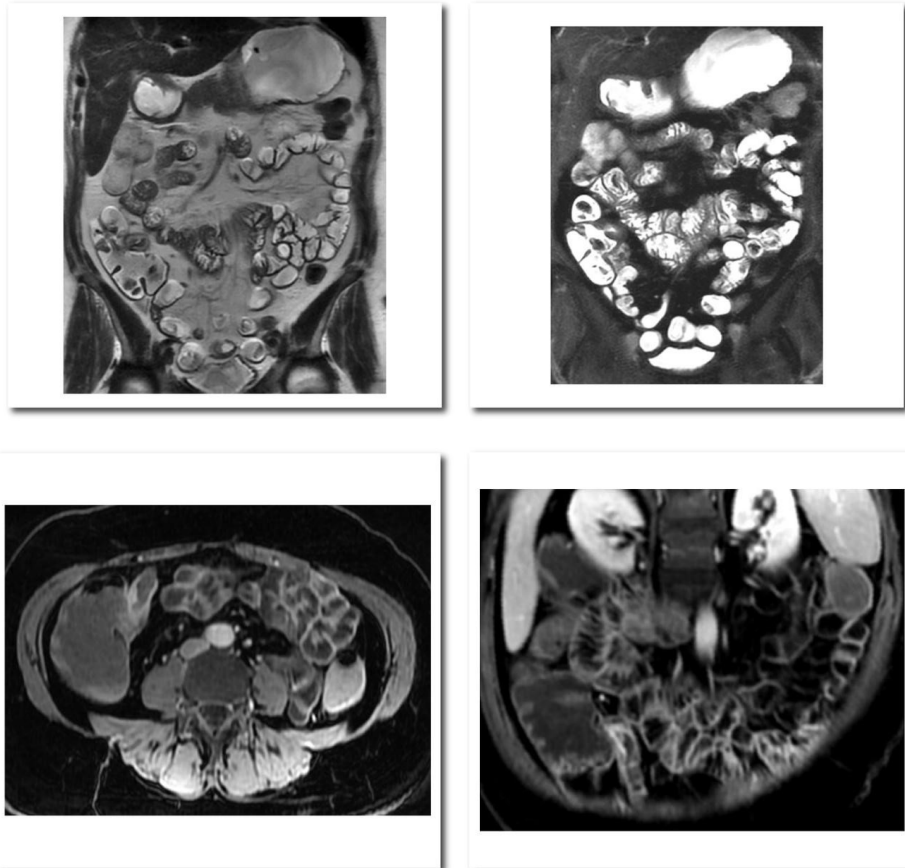
Qual o diagnóstico mais provável?

- A - Abscesso pancreático.
- B - Pseudocisto pancreático.
- C - Síndrome da desconexão ductal.
- D - Aumento do corpo do pâncreas por edema relacionado à inflamação.
- E - Artefatos relacionados à sonda digestiva não permitem avaliação adequada.

QUESTÃO

68

Mulher de 52 anos com quadro de alteração intestinal de longa data, alternando períodos de diarreia e períodos de constipação, com dor abdominal recorrente, realiza enterografia por ressonância magnética para investigação.



Com base nas imagens disponíveis, qual o diagnóstico mais provável?

- A - Síndrome do intestino irritável.
- B - Ileocolite isquêmica intermitente.
- C - Neoplasia mucinosa do apêndice.
- D - Tumor neuroendócrino do íleo terminal.
- E - Doença de Crohn com sinais de atividade inflamatória.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

69

Assinale a alternativa correta relacionada com os achados ecográficos do teratoma cístico benigno (cisto dermoide).

- A - A ausência do corpúsculo de Rokitansky afasta a possibilidade.
- B - Está indicado tratamento cirúrgico para todos os casos.
- C - É a neoplasia benigna mais comum em pacientes jovens.
- D - Apresenta potencial moderado de malignização.
- E - O diagnóstico diferencial com neoplasia maligna é frequentemente difícil.

QUESTÃO

70

Paciente do sexo masculino, 66 anos, hipertenso e diabético, está internado em enfermaria para tratamento de pneumonia viral moderada relacionada à COVID-19. Apresentou piora clínica importante dos sintomas associada a aumento significativo de alguns marcadores laboratoriais, incluindo os dímeros-D (valor 5 vezes acima do normal). Foi solicitada tomografia computadorizada (TC) de tórax para avaliação.

Qual a técnica mais adequada para realização do exame diante dessa situação clínica?

- A - TC rotina com contraste endovenoso.
- B - Angio TC de artérias pulmonares.
- C - TC alta resolução em inspiração e expiração.
- D - TC com baixa dose de exposição à radiação.
- E - TC rotina sem contraste em inspiração.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

71

Qual das alternativas a seguir representa alterações na TCAR de tórax que podem estar relacionadas a atividade da tuberculose pós primária?

- A - Cavidade com paredes espessadas, nódulos do espaço aéreo, imagens de árvore em brotamento.
- B - Cavidade com paredes finas, opacidade reticulares, bronquiectasias de tração.
- C - Atelectasia segmentar, bronquiectasias varicosas, plugs mucosos endobrônquicos.
- D - Redução volumétrica lobar, com reticulado de permeio, associada a distorção arquitetural.
- E - Múltiplas pequenas escavações na periferia dos lobos inferiores, associadas a nódulos irregulares e derrame pleural.

QUESTÃO

72

Paciente de 65 anos, sexo masculino, com dor torácica aguda, sendo diagnosticada através de angiotomografia dissecação da aorta torácica, iniciando-se no segmento ascendente da aorta.

Quanto à classificação com base na localização primária da laceração da aorta, qual das alternativas a seguir é correta?

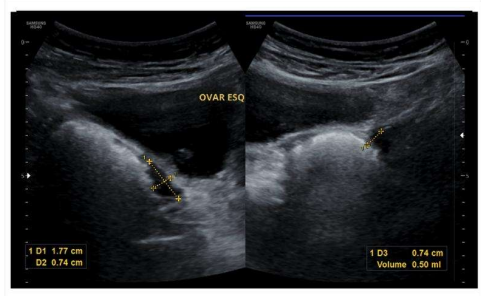
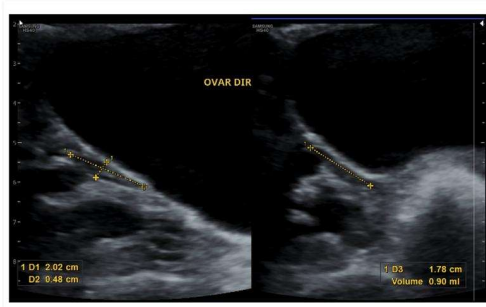
- A - Tipo A de Stanford.
- B - Tipo B de Stanford.
- C - Tipo I de Stanford.
- D - Tipo II de Stanford.
- E - Tipo III de Stanford.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

73

Considere uma mulher de 14 anos de idade, sem desenvolvimento de nenhum caractere sexual secundário, submetida à US pélvica. Dosagem de FSH de 35,6 mUI.



PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

Continuação

QUESTÃO

73

Analise as fotos e indique a opção mais provável.

A - Exame normal.

B - Síndrome de Rokitansky-Kuster-Hauser.

C - Disfunção hipofisária.

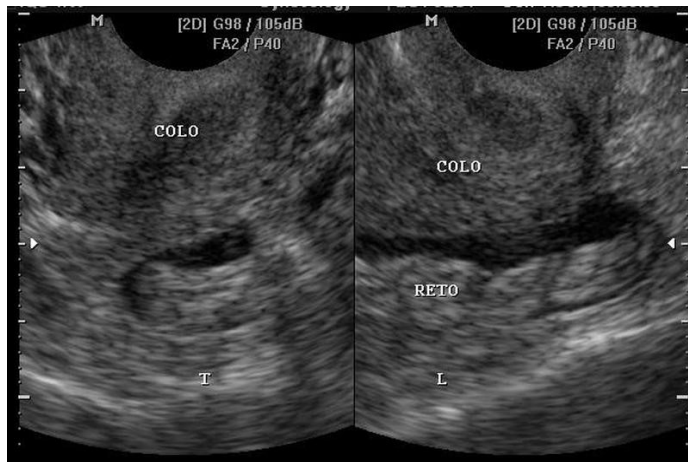
D - Disgenesia gonadal.

E - Amenorréia hipotalâmica.

QUESTÃO

74

Considere uma mulher de 47 anos, submetida à US endovaginal com queixa de dor pélvica.



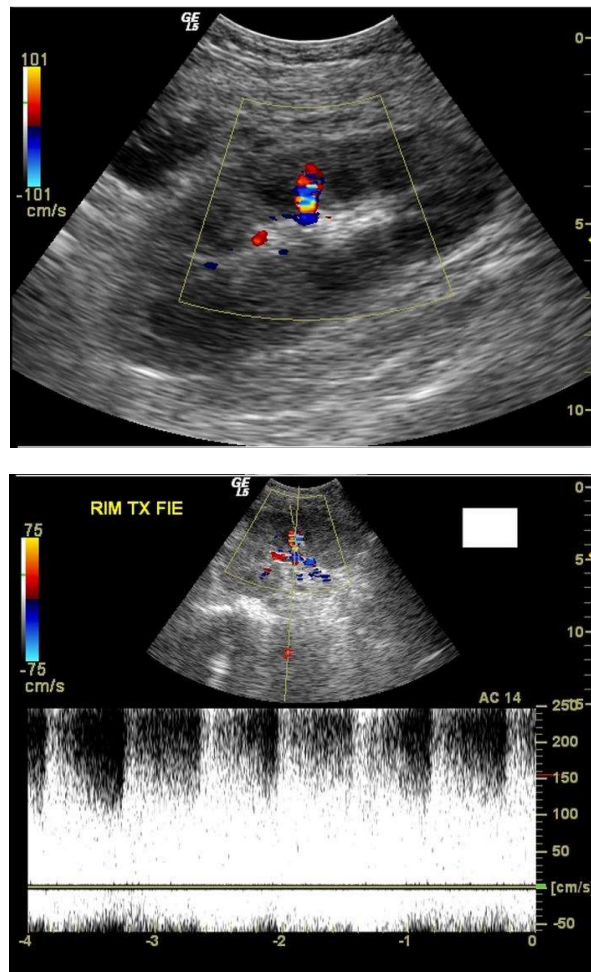
Analise as fotos e indique a opção correta.

- A - Alteração de espessura da parede de alça intestinal inespecífica, indicada retossigmoidoscopia.
- B - Diagnóstico de provável neoplasia intestinal, com indicação de colonoscopia.
- C - Processo inflamatório intestinal, indicada retossigmoidoscopia com biópsia.
- D - Endometriose profunda com envolvimento intestinal, indicado tratamento específico para a doença.
- E - Retocolite ulcerativa, indicada tratamento específico para a doença.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO 75 Transplante renal, segundo dia de pós-operatório.

75



Qual alternativa apresenta o diagnóstico destes achados?

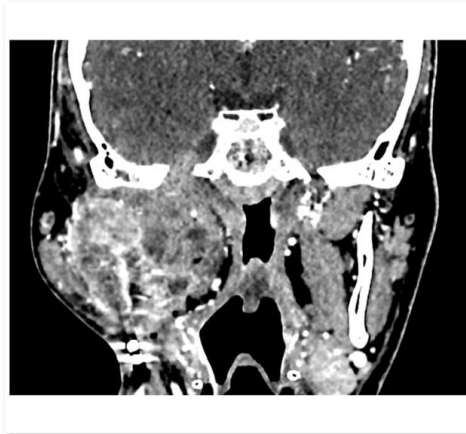
- A - Necrose tubular aguda.
- B - Hipovascularização renal por trombose arterial.
- C - Fístula arteriovenosa.
- D - Trombose da veia renal principal.
- E - Rejeição hiperaguda.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

76

Paciente de 30 anos, sexo masculino, com abaulamento cervical direito, por volumosa recidiva tumoral no espaço mastigatório com extensão para o compartimento intracraniano deste lado. Analise as imagens de tomografia computadorizada apresentadas a seguir.



Assinale a alternativa que mostra corretamente o nome da estrutura alargada através da qual a lesão passa para atingir o compartimento intracraniano nas imagens apresentadas.

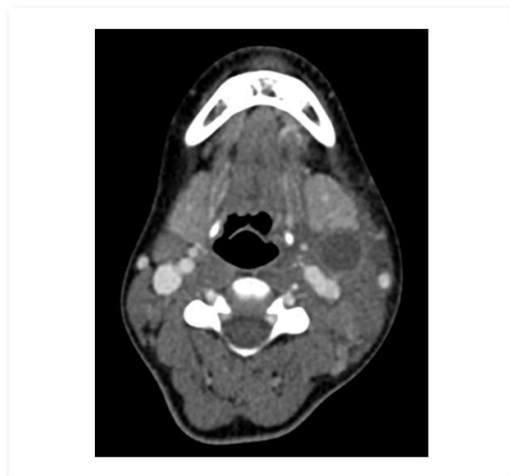
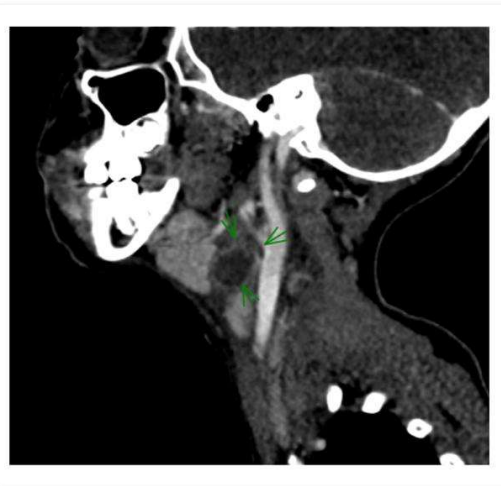
- A - Canal óptico.
- B - Forame redondo.
- C - Canal vidiano.
- D - Forame oval.**
- E - Forame espinhoso.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

77

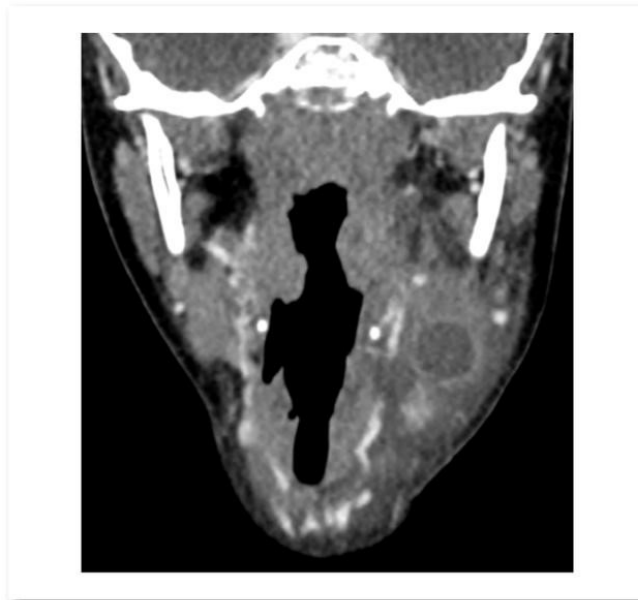
Paciente de 5 anos, sexo feminino, com febre, odinofagia e abaulamento cervical esquerdo há 2 dias, foi submetida a uma tomografia computadorizada de pescoço. Analise as imagens apresentadas.



PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

Continuação
QUESTÃO

77



O diagnóstico mais provável da lesão (identificada pelas setas na imagem 1 - plano sagital), considerando-se a faixa etária, o quadro clínico, as características de imagem e topografia da lesão é:

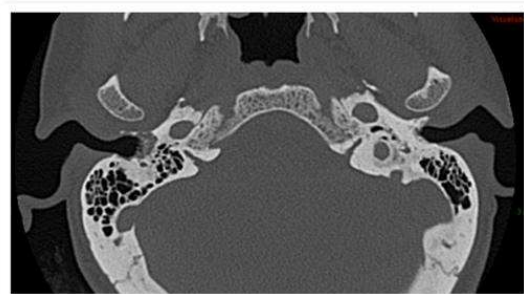
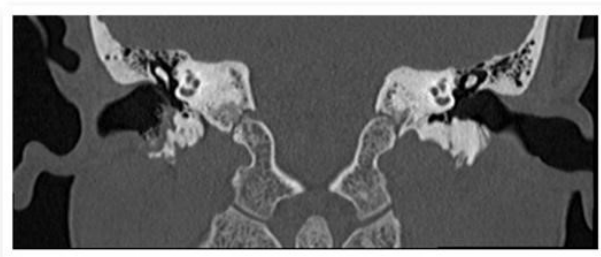
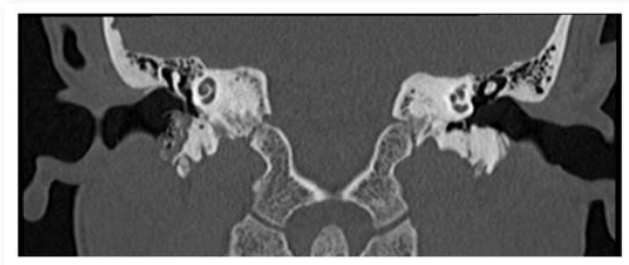
- A - schwannoma do espaço carotídeo com degeneração cística.
- B - linfonodomegalia cística metastática por CEC em paciente HPV+.
- C - abscesso periamigdaliano.
- D - sialoadenite submandibular relacionada a litíase.
- E - cisto de segundo arco branquial infectado.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

78

Paciente de 40 anos, sexo feminino, com otorreia e otalgia crônica à direita, foi submetida a uma tomografia computadorizada de ossos temporais. Analise as imagens apresentadas a seguir.



PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

Continuação

QUESTÃO

78

O diagnóstico mais provável para a lesão identificada no conduto auditivo externo direito é:

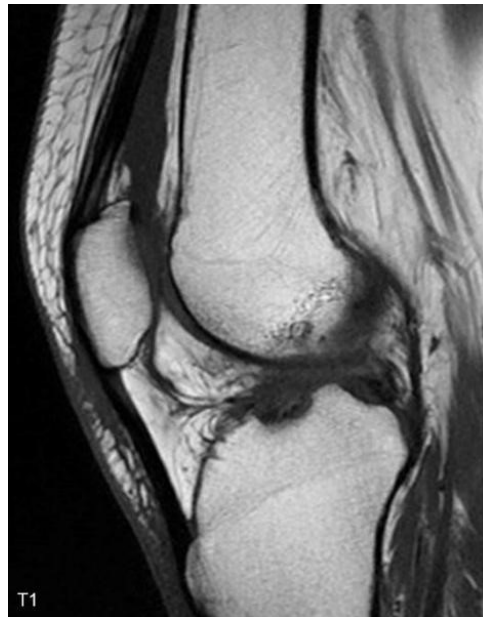
- A - colesteatoma.
- B - osteoma.
- C - exostose.
- D - queratose obliterante.
- E - policondrite recidivante.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Paciente feminina, 60 anos, com queixa de dor anterior no joelho.

79



PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

Continuação

QUESTÃO

79

Com base nas imagens de RM do joelho da paciente demonstradas (T1 e T2 FATSAT), onde podemos identificar a alteração responsável por sua queixa clínica?

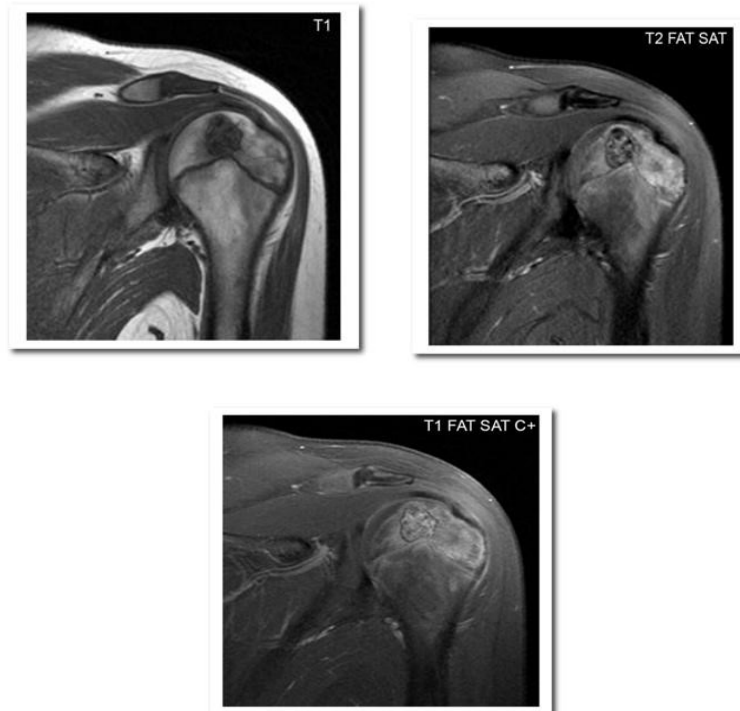
- A - Tendão patelar.
- B - Tuberosidade anterior da tíbia.
- C - Ligamento mucoso.
- D - Patela.
- E - Tendão quadríceps.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

80

Paciente masculino, 12 anos, com queixa de dor no ombro há alguns dias. Realizou a RM do ombro demonstrada a seguir.



Em relação a este diagnóstico, marque a alternativa correta.

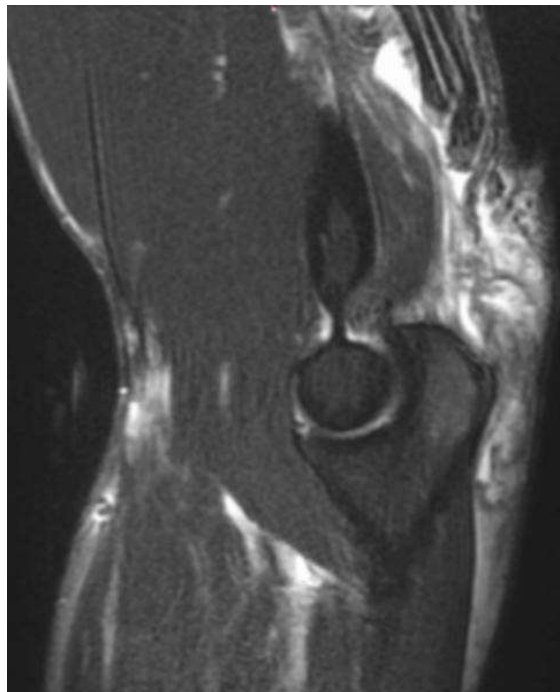
- A - Geralmente, acomete crianças e adolescentes, sendo mais frequente em pacientes do sexo masculino, cujo sintoma característico é a dor com piora noturna e melhora com uso de salicilatos e anti-inflamatórios não esteroidais.
- B - Tumor composto de cartilagem, localizado na medula óssea, geralmente solitário nas regiões metafisárias e metadiáfisárias de ossos longos, podendo apresentar aspecto de imagem idêntico aos infartos ósseos antigos.
- C - Tumor maligno, produtor de osteoide com origem no espaço intramedular, mais comum na segunda década, predominando no sexo masculino, podendo promover metástases pulmonares em 5% a 10% dos casos na apresentação.
- D - Tumor de matriz cartilaginosa, benigno, mais frequente na segunda e terceira décadas de vida, que apresenta como característica marcante a localização epifisária, em pacientes com esqueleto imaturo.
- E - Forma localizada, supurativa de osteomielite subaguda ou crônica, cuja apresentação clínica clássica é dor, geralmente noturna, sendo comum antecedentes como infecção em outro local ou manipulação dentária.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

81

Paciente de 45 anos, sexo masculino, evoluindo com dor na face posterior do cotovelo e estalido após queda de Jetski.



PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

Continuação

QUESTÃO

81

Qual o diagnóstico correto?

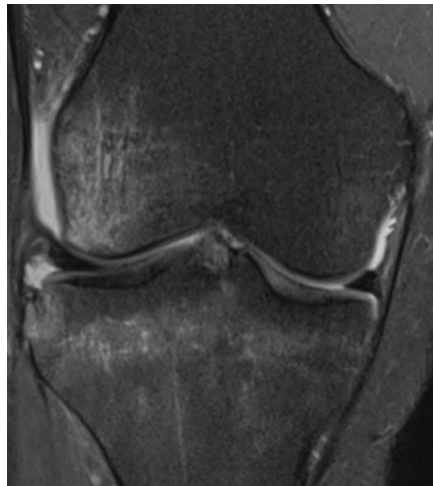
- A - Miosite ossificante pós traumática, sequelar a formação de hematoma intramuscular.
- B - Bursite olecraniana, sem ruptura tendínea do tríceps e corpo estranho calcificado.
- C - Ruptura tendínea parcial de baixo grau do tríceps com bursite pós traumática.
- D - Ruptura parcial de baixo grau do tríceps braquial com avulsão de fragmento ósseo.
- E - Ruptura completa do tendão do tríceps braquial com avulsão do olécrano.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Paciente de 32 anos, sexo masculino, evoluindo com dor após entorse do joelho.

82



Qual o diagnóstico correto?

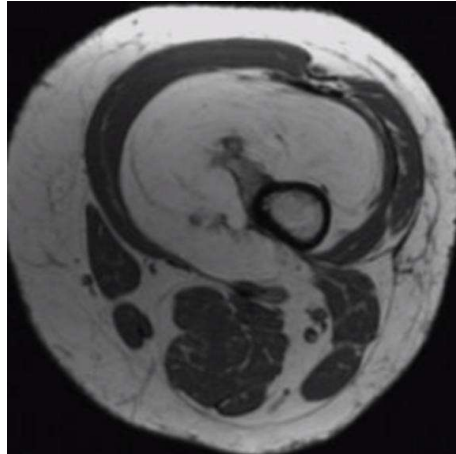
- A - Luxação lateral transitória da patela.
- B - Ruptura em alça de balde do menisco lateral.
- C - Síndrome friccional do trato iliotibial inferior.
- D - Ruptura do ligamento colateral medial com avulsão óssea.
- E - Fratura de Segond.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Paciente com 50 anos de idade, evoluindo com massa indolor e de crescimento lento na coxa distal. Nega traumas ou lesões musculares traumáticas progressas nesta topografia.

83



Baseado nas densidades da radiografia e no sinal T1 da lesão, qual o diagnóstico correto?

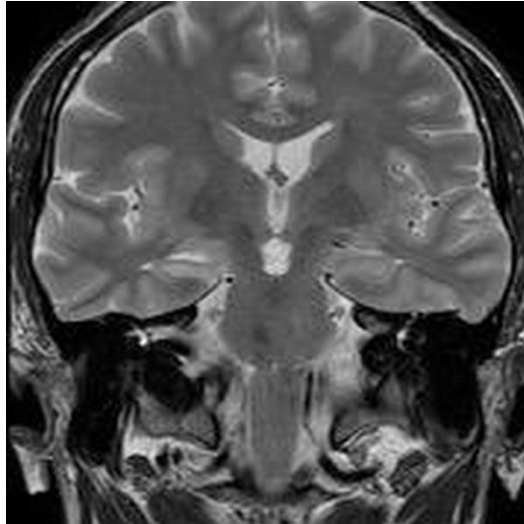
- A - Hemangioma pobre em gordura.
- B - Sinovite vilonodular pigmentada.
- C - Linfangioma.
- D - Lipoma paraosteal.**
- E - Neurofibroma.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Mulher de 43 anos, com história de crises convulsivas de longa data. Realizou o exame de ressonância magnética de crânio a seguir.

84



Qual a provável etiologia das crises?

- A - Ganglioglioma.
- B - Encefalite herpética.
- C - Doença de Alzheimer.
- D - Esclerose mesial temporal.**
- E - Tumor neuroepitelial displásico.

QUESTÃO

85

Homem de 78 anos, previamente hígido, refere cefaleia de forte intensidade iniciada há 3 meses e primeiro episódio de crise convulsiva hoje. O exame de ressonância magnética de crânio mostrou lesão sólido-cística expansiva heterogênea com realce anelar e edema, centrada na substância branca frontoparietal esquerda. Ao estudo de perfusão e espectroscopia, há aumento da vascularização (rCBV) e do pico de colina na região perilesional.

Qual a provável etiologia?

- A - Metástase.
- B - Meningioma.
- C - Glioblastoma.
- D - Neurotuberculose.
- E - Doença desmielinizante.

QUESTÃO

86

Com relação ao protocolo AVC por ressonância magnética para casos de "Wake up Stroke", o papel das sequências de difusão, SWI e FLAIR, respectivamente, é reconhecer:

- A - se o AVC é isquêmico ou hemorrágico; se existe AVC, qual o tempo do evento.
- B - se existe AVC; se o AVC é isquêmico ou hemorrágico; qual o tempo do evento.
- C - qual o tempo do evento; se existe AVC; se o AVC é isquêmico ou hemorrágico.
- D - se existe AVC; qual o tempo do evento; se o AVC é isquêmico ou hemorrágico.
- E - qual o tempo do evento; se o AVC é isquêmico ou hemorrágico; se existe AVC.

QUESTÃO

87

Mulher de 55 anos, agricultora, refere episódios de febre baixa e tosse iniciados há 5 meses e crise convulsiva recente. O exame de ressonância de crânio mostrou dilatação ventricular, lesões parenquimatosas isquêmicas e espessamento de meninges nas cisternas da base. O exame do líquido identificou pleocitose moderada com predomínio linfomonocitário, hiperproteinorraquia e hipoglicorraquia.

Qual a etiologia mais provável?

- A - Linfoma.
- B - Sarcoidose.
- C - Neurotuberculose.
- D - Neurocisticercose.
- E - Neurotoxoplasmose.

QUESTÃO

88

O processo de mielinização das bainhas dos axônios no SNC inicia por volta do quinto mês de gestação e se continua ao longo da vida.

Com relação à mielinização normal do encéfalo, é possível assinalar:

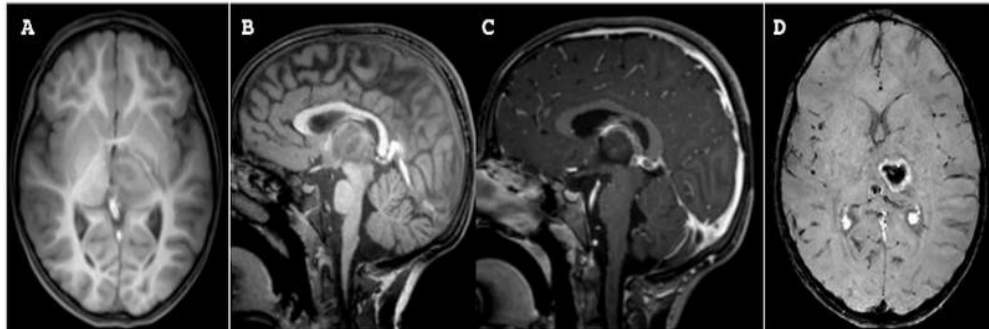
- A - a mielinização ocorre de rostral para caudal, da periferia para o centro e de dorsal para ventral.
- B - os tratos de substância branca, especialmente o corpo caloso, reduzem de tamanho com a mielinização.
- C - na TC, a substância branca não mielinizada é hipodensa em relação à substância branca mielinizada.
- D - a mielinização em crianças entre 1 e 2 anos é melhor detectada por hipersinal na sequência T2.
- E - a mielinização em crianças abaixo de 1 ano é melhor detectada por hipossinal na sequência T1.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

89

Paciente de 3 anos, sexo feminino, apresentou quadro súbito de hemiparesia direita. Mãe referiu que quadro neurológico foi precedido por episódio de gastroenterite com vômitos e diarreia.



A respeito do quadro clínico-radiológico descrito, é possível afirmar:

A - trata-se de um caso de encefalomielite disseminada aguda (ADEM), comumente precedida por quadros infecciosos virais e caracterizado por lesão de substância cinzenta.

B - os achados de imagem sugerem acidente vascular cerebral isquêmico por oclusão da artéria de Percheron, com edema citotóxico e transformação hemorrágica no tálamo esquerdo.

C - o aspecto radiológico sugere trombose venosa cerebral acometendo as veias cerebrais internas, cerebral magna e o seio reto, com conseqüente infarto venoso-hemorrágico no tálamo esquerdo.

D - o aspecto radiológico sugere lesão granulomatosa no tálamo esquerdo, devendo-se considerar a possibilidade de tuberculose, forma meningovascular.

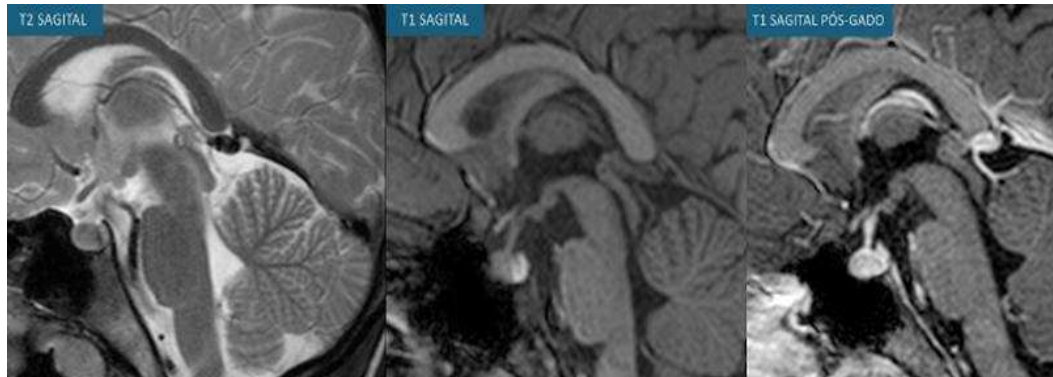
E - o quadro clínico-radiológico descrito admite como principal hipótese a possibilidade de neuroblastoma metastático, com implante no tálamo esquerdo e edema vasogênico regional associado.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

Durante investigação de quadro de puberdade precoce em paciente de 7 anos do sexo feminino, foi realizada RM de encéfalo (a seguir).

90



A respeito do quadro clínico-radiológico descrito, é possível afirmar:

A - os achados admitem como principal hipótese a possibilidade de glioma hipotalâmico, estando indicada investigação de neurofibromatose associada.

B - o aspecto de imagem (aspecto sólido/localização) e a faixa etária da paciente sugerem o diagnóstico craniofaringioma papilar.

C - tendo em vista a localização, aspecto de imagem e sintomatologia, o diagnóstico mais provável é germinoma.

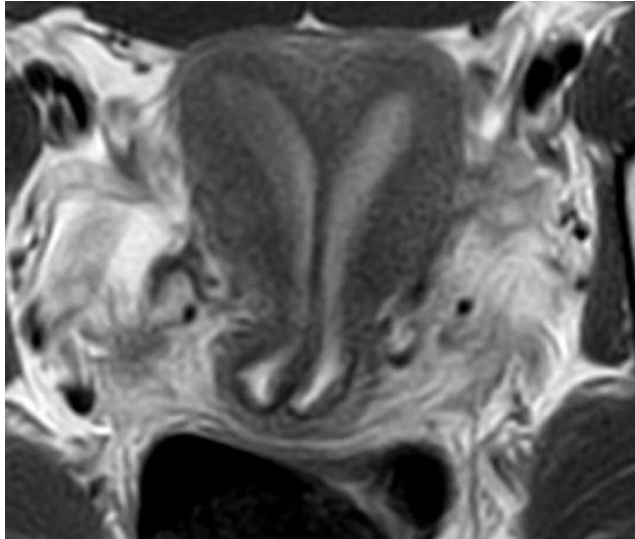
D - os achados são compatíveis com hamartoma hipofisário.

E - o espessamento e realce da haste hipofisária são sugestivos de histiocitose de células de Langerhans.

QUESTÃO

Paciente de 13 anos em investigação de malformação uterina.

91



Os achados de imagem correspondem a qual patologia?

- A - Útero unicorno.
- B - Útero arqueado.
- C - Útero septado.
- D - Útero bicorno.
- E - Útero didelfo.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

92

Em relação à avaliação da endometriose pela ressonância magnética, assinale a alternativa correta.

A - Os ligamentos redondos se originam na região do tórus uterino e são locais comuns de acometimento por endometriose.

B - Focos de endometriose profunda que acometem o compartimento pélvico anterior são mais comuns no espaço pré-vesical e na bexiga.

C - Envolvimento ureteral por endometriose é mais comum à esquerda e raramente está associado a lesões endometrióticas em outros locais.

D - A presença de hematossalpinge não sugere o diagnóstico de endometriose, visto que comumente é observada em várias outras condições.

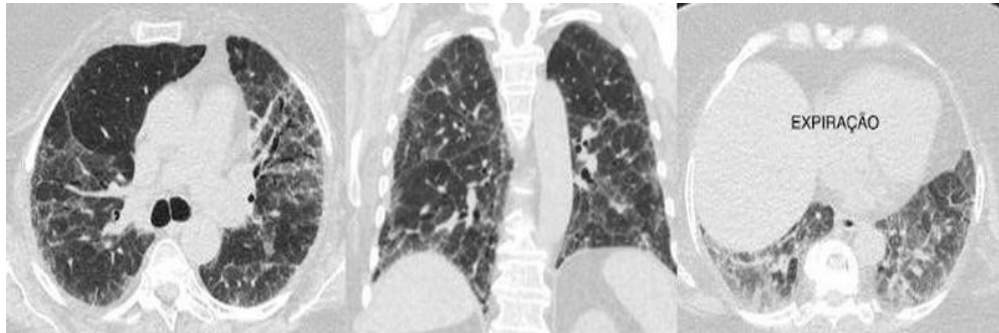
E - Na diferenciação entre endometriomas e cistos funcionais hemorrágicos, a presença de anel de hipersinal em T1 favorece a possibilidade de um cisto funcional hemorrágico.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

93

Paciente feminina, 79 anos, aposentada (trabalhou como lavadeira), com queixa de dispneia aos moderados esforços há 1 ano. Nega febre. Nunca fumou. Cria 1 periquito e 2 maritacas. Em tratamento medicamentoso de hipertensão arterial sistêmica e hipotireoidismo. Fator antinúcleo e fator reumatoide negativos na pesquisa sorológica. Realizou prova de função pulmonar que mostrou distúrbio restritivo moderado. O lavado broncoalveolar evidenciou 29% de linfócitos.



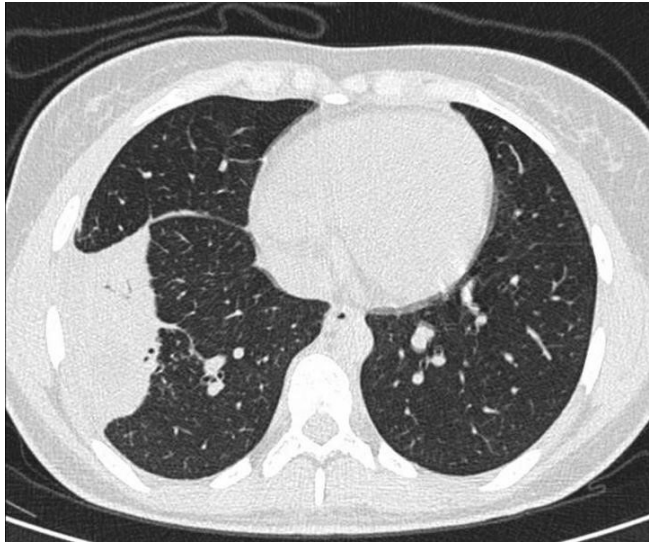
Baseado nas imagens de TCAR do tórax apresentadas, qual o padrão tomográfico e a principal hipótese diagnóstica?

- A - Padrão de PIU – fibrose pulmonar idiopática.
- B - Provável PIU – fibrose pulmonar idiopática.
- C - Indeterminado para PIU – reação medicamentosa.
- D - Diagnóstico alternativo a PIU – reação medicamentosa.
- E - Diagnóstico alternativo a PIU – pneumonia de hipersensibilidade.

QUESTÃO

94

Paciente do sexo feminino, 26 anos de idade, com quadro clínico de febre, dispneia, tosse ora seca, ora produtiva, astenia e dor torácica, com início há 5 dias. Devido à pandemia atual, a possibilidade diagnóstica clínica é de COVID-19. Segue imagem da TCAR realizada no dia do atendimento.



De acordo com as recomendações do Colégio Brasileiro de Radiologia, qual a melhor alternativa para o caso em questão?

- A - Achados compatíveis com processo infeccioso de etiologia viral.
- B - Achados indeterminados para processo infeccioso de etiologia viral.
- C - Achados atípicos para processo infeccioso de etiologia viral.
- D - Achados negativos para processo infeccioso de etiologia viral.
- E - Achados compatíveis com pneumonia pelo SARS COV 2.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO **Assinale a alternativa correta sobre o Doppler das artérias uterinas entre 11 e 13 semanas e 6 dias.**

95

- A - A presença de incisura protodiastólica bilateral pode ser um achado normal.
- B - O estudo com Doppler colorido pode ser realizado apenas via abdominal.
- C - O índice de pulsatilidade é igual na via transvaginal e abdominal.
- D - O índice de pulsatilidade é maior na via abdominal que na transvaginal.
- E - A incisura protodiastólica é o marcador mais importante de pré-eclâmpsia.

QUESTÃO **Assinale a alternativa correta.**

96

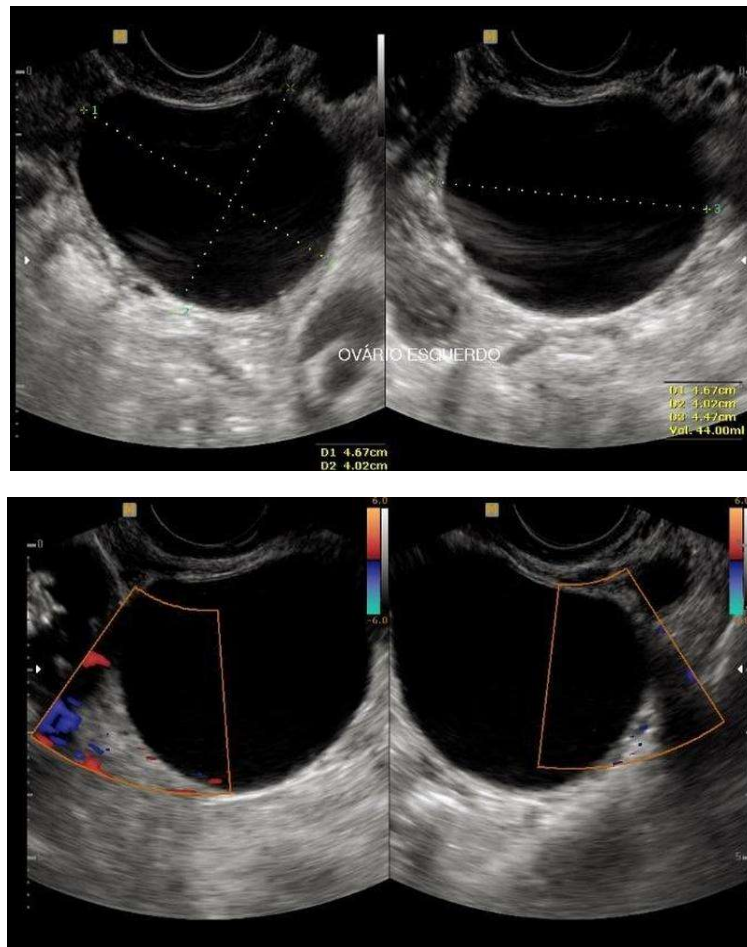
- A - A Dopplervelocimetria materna e fetal pode ser usada para distinguir o feto pequeno para a idade gestacional do feto com restrição de crescimento.
- B - A biometria fetal, isoladamente, é o melhor parâmetro para identificar a restrição de crescimento intrauterino.
- C - Fetos com biometria acima do percentil 10 não tem risco aumentado de restrição de crescimento intrauterino.
- D - A restrição de crescimento tardia está associada a má perfusão vascular da placenta.
- E - A restrição precoce tem menos associação com prematuridade extrema quando comparada com a restrição tardia.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

97

Considere uma mulher de 60 anos, menopausada há 12 anos, G5 PN4 A1, sem passado cirúrgico, com queixas de dores no baixo ventre.



Analise as fotos e indique a alternativa correta (medidas: 4,6 / 4,5 / 4,0 cm).

- A - Cisto ovariano funcional - conduta conservadora.
- B - Neoplasia provavelmente benigna – indicada punção aspirativa.
- C - Neoplasia ovariana – indicada laparoscopia com exérese do cisto.
- D - Neoplasia ovariana benigna – solicitar marcadores tumorais.
- E - Cisto ovariano benigno – controle periódico.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

98

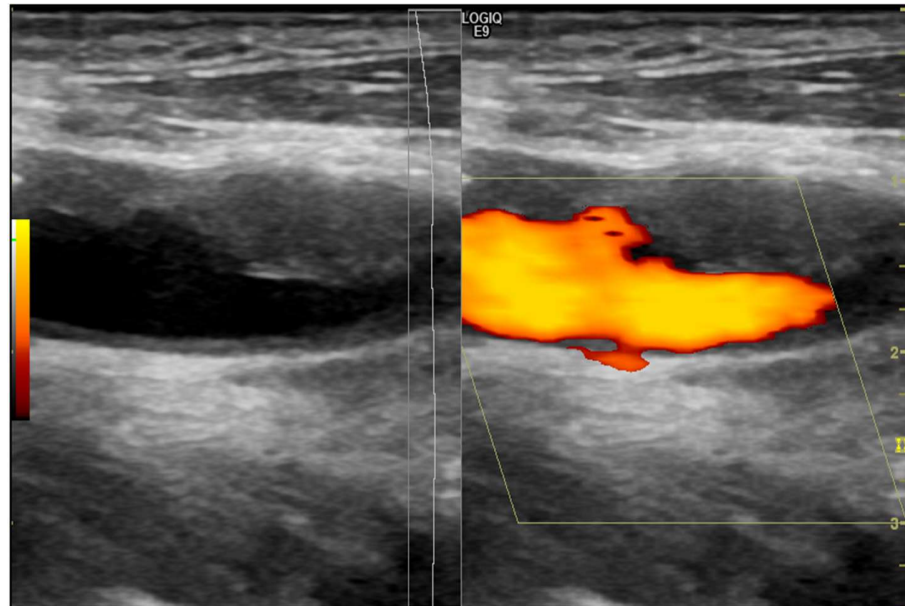
Considere uma mulher de 13 anos, menarca há 1 ano com ciclos irregulares, sendo a última menstruação há 21 dias, chega ao serviço de urgência com quadro de dor abdominal no baixo ventre de início súbito, de forte intensidade, acompanhada de náuseas e vômitos. Ao exame, apresenta-se pálida, PA 120/70 mmHg e FC 90 bpm. Abdômen tenso e bastante doloroso a palpação, com sinais de irritação peritoneal.

Indique a alternativa mais provável e a conduta adequada.

- A - Abdômen agudo de origem trato intestinal: solicitar TC.
- B - Gravidez ectópica: indicar cirurgia de urgência.
- C - Torção de cisto ovariano: solicitar ultrassonografia.
- D - Abdômen agudo hemorrágico: indicar cirurgia de urgência.
- E - Volvo no intestino grosso: indicar colonoscopia.

QUESTÃO

99



Sobre a placa de carótida comum demonstrada, é correto afirmar:

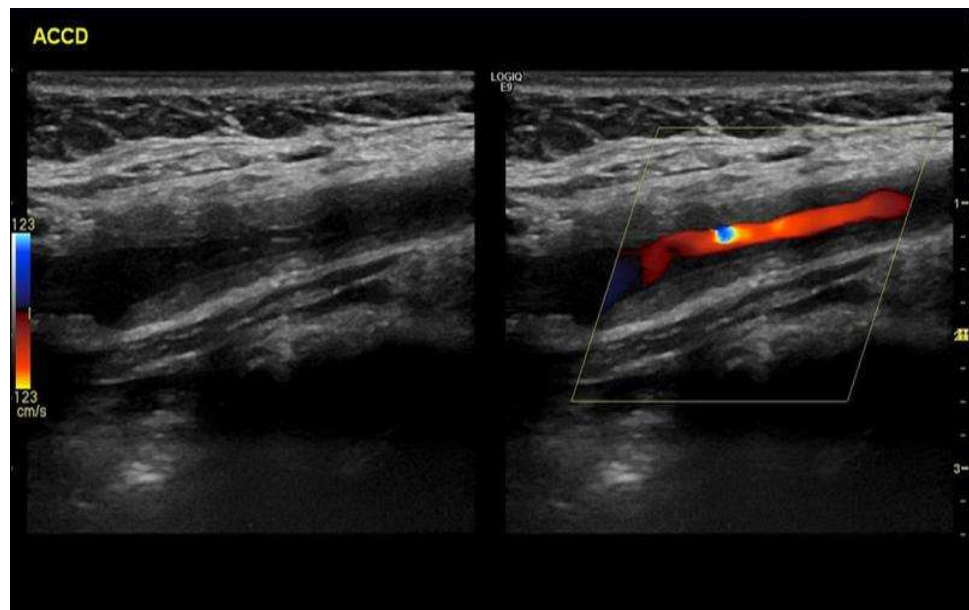
- A - ocupa a parede anterior e apresenta-se predominantemente calcificada.
- B - apresenta-se homogênea, com superfície regular e lisa.
- C - há envolvimento das paredes posterior e lateral desta artéria.
- D - tem provável ulceração, melhor avaliável por métodos contrastados.
- E - não representa risco, uma vez que está localizada fora do bulbo carotídeo.

PROVA ANUAL - R3 - ANO 2021

QUESTÃO

100

Paciente do sexo feminino, 29 anos, história de síncope.



Sobre a carótida comum demonstrada na imagem, qual o diagnóstico mais provável?

- A - Observa-se uma artéria carótida comum normal.
- B - Há uma placa aterosclerótica homogênea, hipocóide.
- C - Há suboclusão com provável origem embólica (cardíaca).
- D - Faz-se o diagnóstico de dissecção carotídea.
- E - Há espessamento parietal associado a arterite de Takayasu.

Gabarito Avaliação

Posição	Código identificador	Gabarito	Tema
1	54	D	Assistência à vida e meios de contraste
2	55	C	Assistência à vida e meios de contraste
3	56	A	Assistência à vida e meios de contraste
4	57	A	Assistência à vida e meios de contraste
5	58	D	Assistência à vida e meios de contraste
6	59	B	Assistência à vida e meios de contraste
7	60	C	Cabeça e pescoço
8	61	C	Física e Proteção Radiológica
9	62	D	Física e Proteção Radiológica
10	63	E	Física e Proteção Radiológica
11	64	C	Física e Proteção Radiológica
12	65	B	Física e Proteção Radiológica
13	66	D	Física e Proteção Radiológica
14	67	B	Física e Proteção Radiológica
15	68	C	Mama
16	69	A	Mama
17	70	B	Mama
18	71	B	Musculoesquelético
19	72	E	Musculoesquelético
20	73	A	Musculoesquelético
21	74	C	Neurorradiologia
22	75	ANULADA	Neurorradiologia
23	76	E	Pediatria
24	77	B	Pediatria
25	78	C	Pediatria

Gabarito Avaliação

Posição	Código identificador	Gabarito	Tema
26	79	D	Pediatria
27	80	E	Pediatria
28	81	E	Pediatria
29	82	ANULADA	Sistema Digestório
30	44	E	Sistema Digestório
31	83	D	Sistema Digestório
32	84	D	Sistema Urogenital
33	85	B	Sistema Urogenital
34	86	C	Sistema Urogenital
35	87	D	Sistema Urogenital
36	88	C	Tórax
37	89	ANULADA	Tórax
38	90	B	Tórax
39	91	D	Tórax
40	18	A	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
41	19	B	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
42	28	A	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
43	35	E	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
44	47	A	Ultrassonografia Geral
45	36	B	Ultrassonografia Geral
46	39	D	Ultrassonografia Geral
47	41	D	Ultrassonografia Geral
48	42	B	Ultrassonografia Geral
49	48	C	Ultrassonografia Geral
50	49	D	Ultrassonografia Geral

Gabarito Avaliação

Posição	Código identificador	Gabarito	Tema
51	92	A	Cabeça e pescoço
52	93	A	Cabeça e pescoço
53	94	A	Física e Proteção Radiológica
54	95	D	Mama
55	96	B	Mama
56	97	A	Mama
57	98	C	Mama
58	99	D	Mama
59	100	C	Musculoesquelético
60	101	C	Musculoesquelético
61	102	D	Neurroradiologia
62	103	E	Neurroradiologia
63	104	A	Neurroradiologia
64	15	B	Pediatria
65	16	D	Pediatria
66	105	A	Sistema Digestório
67	106	C	Sistema Digestório
68	107	E	Sistema Digestório
69	23	C	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
70	108	B	Tórax
71	109	A	Tórax
72	110	A	Tórax
73	20	D	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
74	21	D	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
75	53	C	Ultrassonografia Geral

Gabarito Avaliação

Posição	Código identificador	Gabarito	Tema
76	111	D	Cabeça e pescoço
77	112	E	Cabeça e pescoço
78	113	A	Cabeça e pescoço
79	114	C	Musculoesquelético
80	115	D	Musculoesquelético
81	116	E	Musculoesquelético
82	117	E	Musculoesquelético
83	118	D	Musculoesquelético
84	119	D	Neurroradiologia
85	120	C	Neurroradiologia
86	121	B	Neurroradiologia
87	122	C	Neurroradiologia
88	123	C	Neurroradiologia
89	124	C	Pediatria
90	125	D	Pediatria
91	126	C	Sistema Urogenital
92	127	E	Sistema Urogenital
93	128	E	Tórax
94	129	C	Tórax
95	25	A	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
96	26	A	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
97	22	E	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
98	130	C	Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia
99	51	D	Ultrassonografia Geral
100	52	E	Ultrassonografia Geral