

## NORMATIVA GERAL DO EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA CONCESSÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – 2024

### PROVA TEÓRICO PRÁTICA

#### **LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES**

1. Esta prova é composta por 60 (sessenta) questões de múltipla escolha com base em imagens de casos clínicos.
2. Cada questão valerá 1 (um) ponto.
3. A prova teórico-prática terá duração de 3:30 (três horas e trinta minutos).
4. O candidato será considerado classificado se obtiver o mínimo de 60% de respostas corretas na prova teórico-prática.
5. As instruções constantes na prova, bem como as que forem apresentadas no ato de realização da prova complementam o Edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato.

#### **NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

**ATENÇÃO:** Conforme Edital, não será permitido nenhum tipo de consulta a livros, periódicos, compêndios, revistas, impressos, manuais, códigos, anotações ou a qualquer material. É proibido, durante a realização das provas, manter ligados e fazer uso de: telefone celular, relógio, pagers, agenda eletrônica, notebook, gravador transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo que possibilitem o acesso a informações médicas ou comunicação à distância ou interpessoal e a utilização de qualquer recurso audiovisual próprio.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3h 30 min (três horas e trinta minutos).**

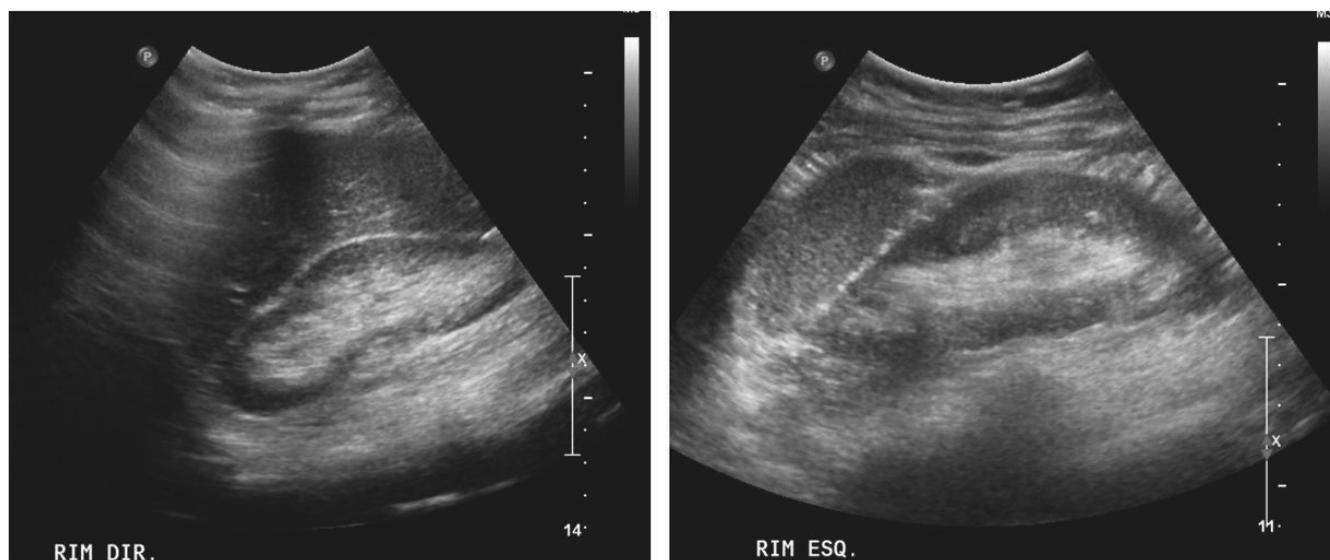
---

---



## Questão 2

Analise a ultrassonografia e tomografia computadorizada sem contraste.



Reconstrução MIP  
Coronal



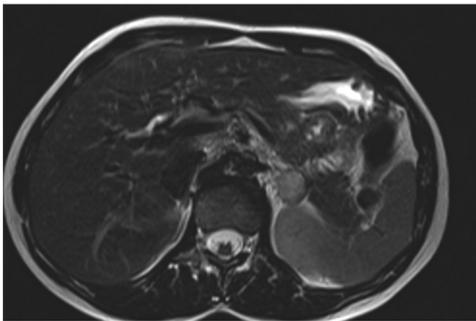
Neste caso, assinale a alternativa com o diagnóstico mais provável.

- A) Abscesso renal.
- B) Cálculo coraliforme bilateral.
- C) Nefrocalcinose medular.
- D) Neoplasia renal bilateral.
- E) Sequela de infecção.

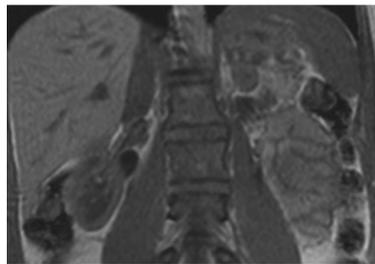
### Questão 3

Paciente do sexo feminino, 27 anos, com quadro de cefaleia recorrente e um episódio de infarto agudo do miocárdio há 6 meses. Realiza ressonância magnética para investigar uma lesão na adrenal esquerda medindo 2,3 cm, que foi indeterminada na tomografia computadorizada sem contraste (atenuação de 28 UH). Observe as imagens a seguir.

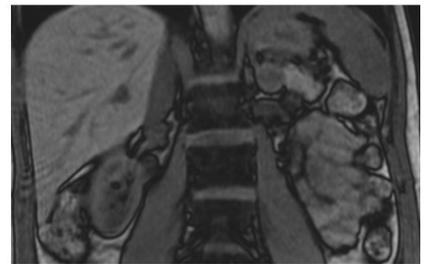
Axial T2



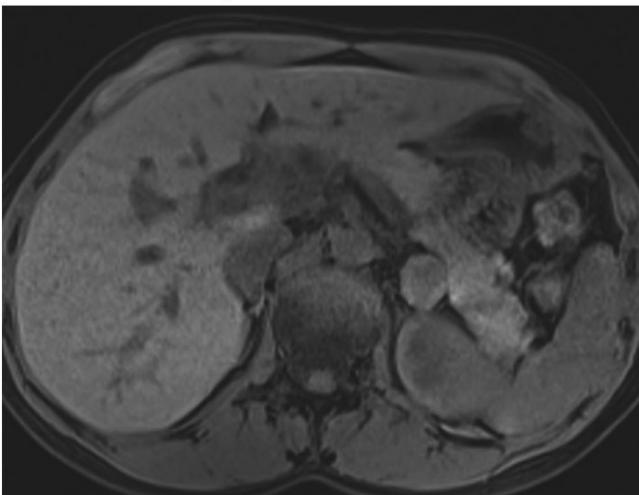
Coronal T1 "em fase"



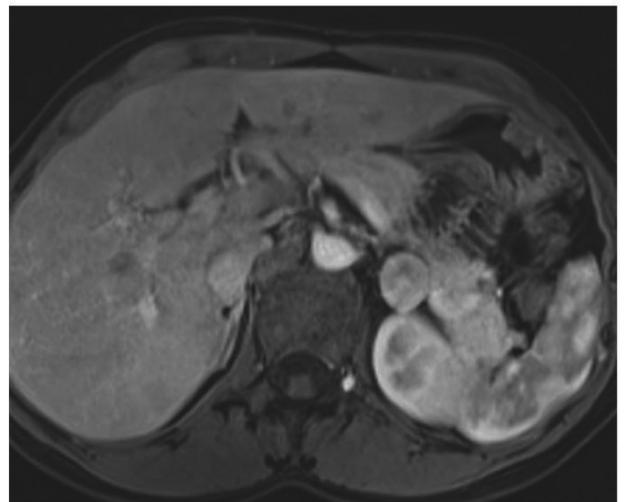
Coronal T1 "fora de fase"



Axial T1 com saturação de gordura sem contraste



Axial T1 com saturação de gordura fase arterial



Neste caso, é correto afirmar que:

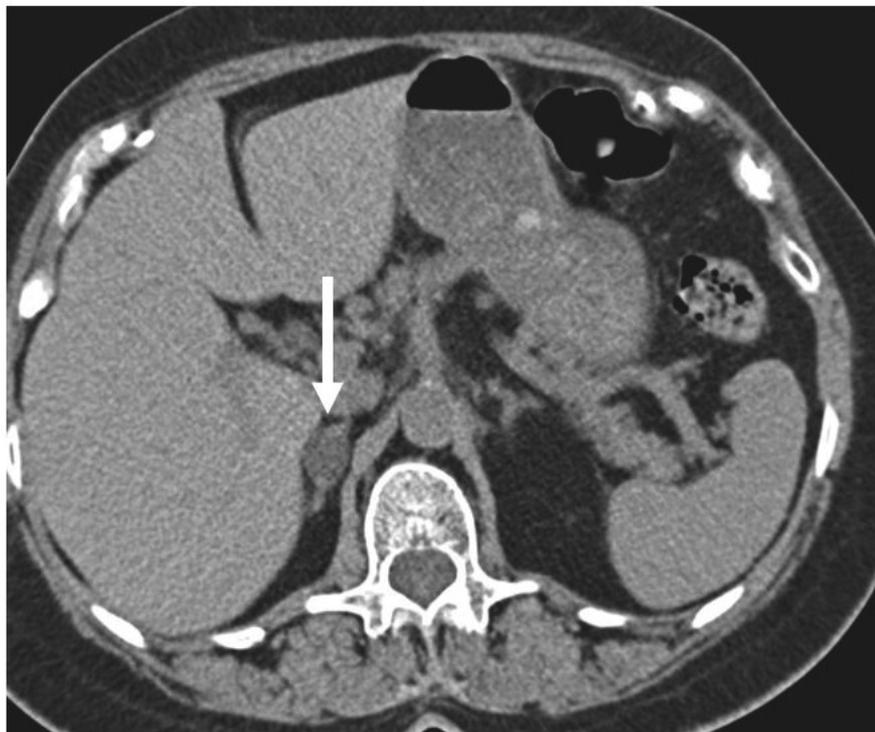
- A) A imagem admite um feocromocitoma. O diagnóstico pode ser confirmado com a dosagem de metanefrina urinária.
- B) A imagem admite um adenoma rico em gordura. O diagnóstico pode ser confirmado com a dosagem de cortisol e aldosterona.
- C) A imagem admite um mielolipoma. Não é necessário realizar exames laboratoriais adicionais.
- D) A ressonância magnética não diferencia adenoma rico em gordura de lesões agressivas.
- E) A ressonância magnética com *washout* seria o método indicado para este tipo de avaliação.

---

#### Questão 4

Paciente do sexo masculino, 57 anos, realizando exame de tomografia computadorizada sem contraste venoso para investigação de dor no hipogástrio. Nega história patológica pregressa. Qual o diagnóstico mais provável da lesão na adrenal direita (atenuação: 3 UH)?

**Axial**

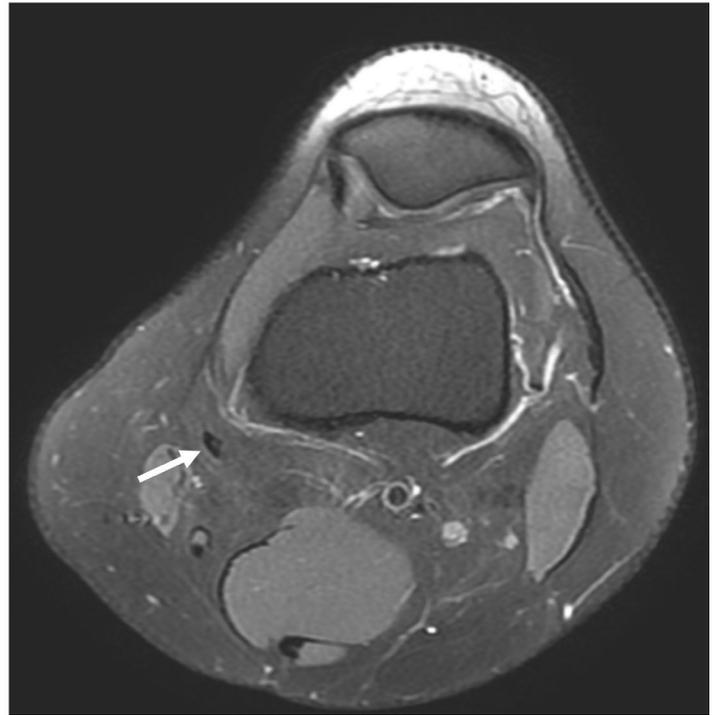


- A) Adenoma.
- B) Feocromocitoma.
- C) Mielolipoma.
- D) Metástase.
- E) Tumor de origem neural.

---

**Questão 5**

Observe as imagens a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta corretamente a estrutura anatômica apontada pela seta.

- A) Tendão do gastrocnêmio medial.
- B) Tendão do sartório.
- C) Tendão do grácil.
- D) Tendão do semimembranoso.
- E) Tendão do adutor magno.

---

### Questão 6

Paciente de 50 anos, com dor nos quadris, realizou radiografia simples de bacia. Observe a imagem a seguir.



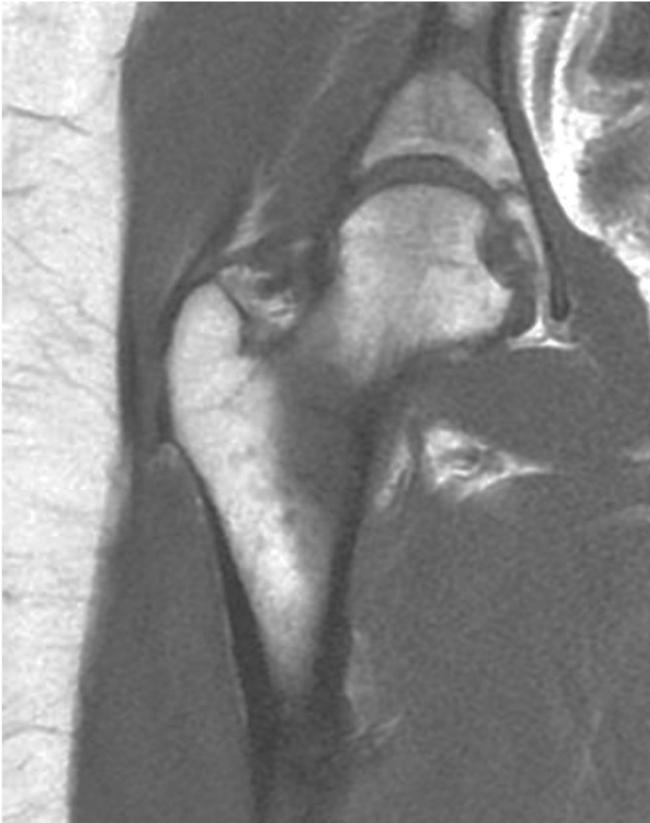
Baseado na imagem, quais são os achados de imagem e a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Acentuação do trabeculado ósseo e expansão óssea na hemibacia esquerda, compatível com metástase.
- B) Espessamento cortical, acentuação do trabeculado ósseo e expansão óssea na hemibacia esquerda, compatível com doença de Paget.
- C) Esclerose difusa na hemibacia esquerda, compatível com osteopetrose.
- D) Lesões líticas esparsas na hemibacia esquerda, compatível com mieloma múltiplo.
- E) Textura óssea heterogênea na hemibacia esquerda, compatível com infartos ósseos.

---

**Questão 7**

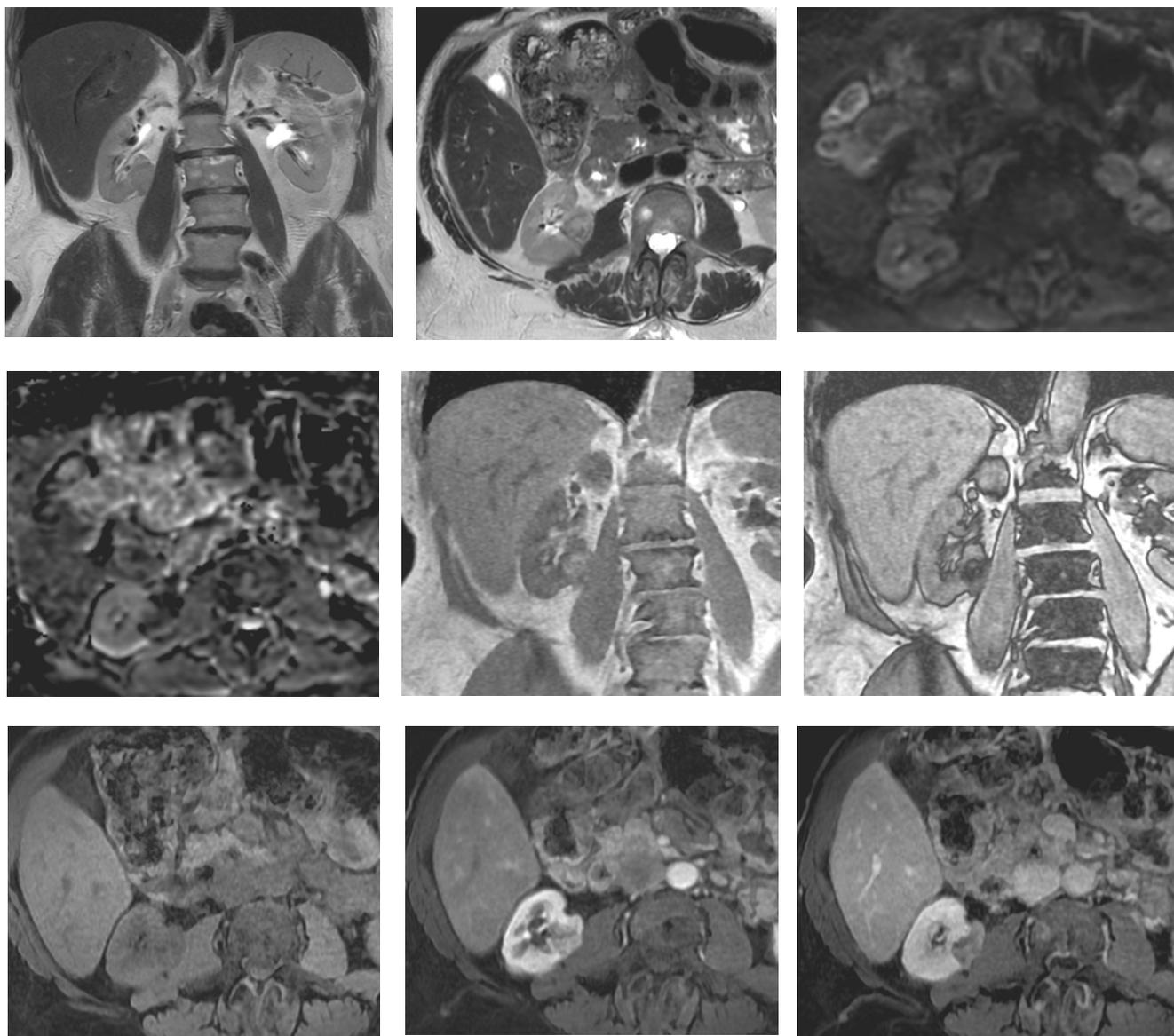
Paciente do sexo feminino, 39 anos, atleta profissional de corrida, com dor no quadril. Baseado nas imagens coronais de ressonância magnética, qual o diagnóstico mais provável?



- A) Fratura por estresse.
- B) Fratura atípica relacionada a uso crônico de bifosfonato.
- C) Osteonecrose.
- D) Osteoma osteóide.
- E) Sinovite transitória do quadril.

### Questão 8

Homem de 65 anos, realizando estadiamento de carcinoma colorretal recém diagnosticado, com achado de nódulo no rim direito. Observe as imagens a seguir.



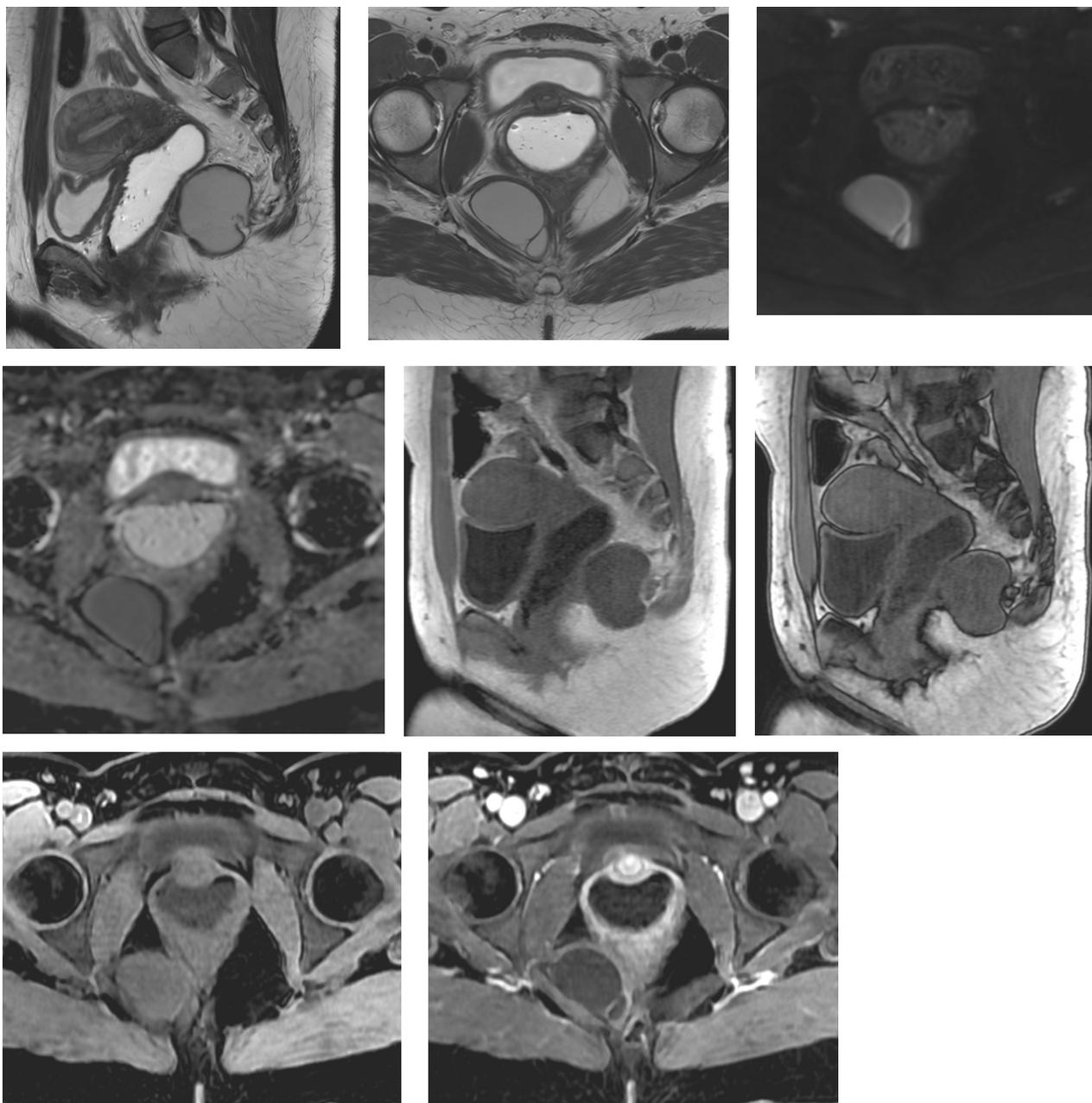
Neste caso, qual o diagnóstico mais provável?

- A) Metástase.
- B) Angiomiolipoma.
- C) Carcinoma renal urotelial.
- D) Carcinoma renal do subtipo papilífero.
- E) Carcinoma renal do subtipo células claras.

---

**Questão 9**

Mulher de 33 anos, sem cirurgias prévias, com história de dor pélvica crônica de leve intensidade e constipação, após avaliação por ultrassonografia transvaginal, com achado de imagem cística, realiza exame de ressonância magnética para complementar a investigação. Observe as imagens a seguir.



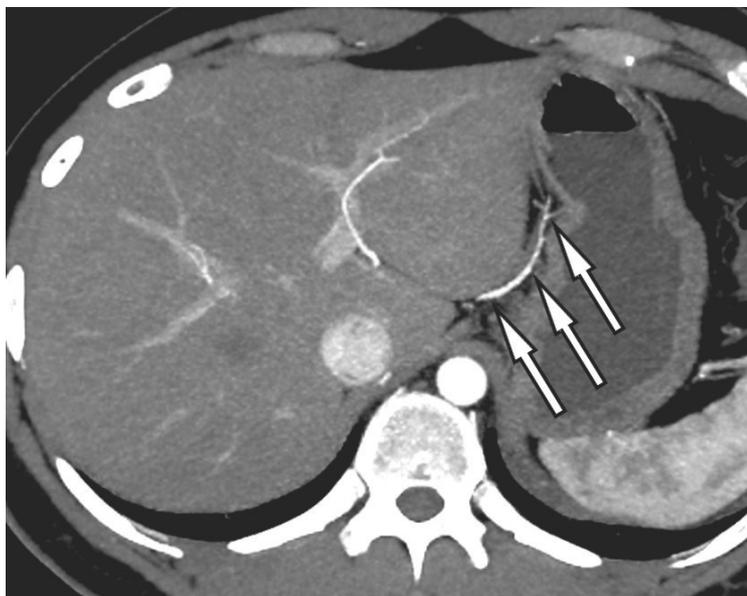
Neste caso, qual o diagnóstico mais provável?

- A) Abscesso piogênico.
- B) Adenocarcinoma mucinoso.
- C) Hamartoma cístico.
- D) Neoplasia estromal gastrointestinal.
- E) Teratoma.

---

### Questão 10

Analise as imagens a seguir de tomografia computadorizada nos planos axial, coronal e sagital em projeção de intensidade máxima - MIP.



Assinale a alternativa que apresenta corretamente a artéria apontada nas setas das imagens.

- A) Gastroepiploica direita.
- B) Gastroepiploica esquerda.
- C) Gastroduodenal.
- D) Gástrica direita.
- E) Gástrica esquerda.

---

**Questão 11**

Observe a imagem a seguir.



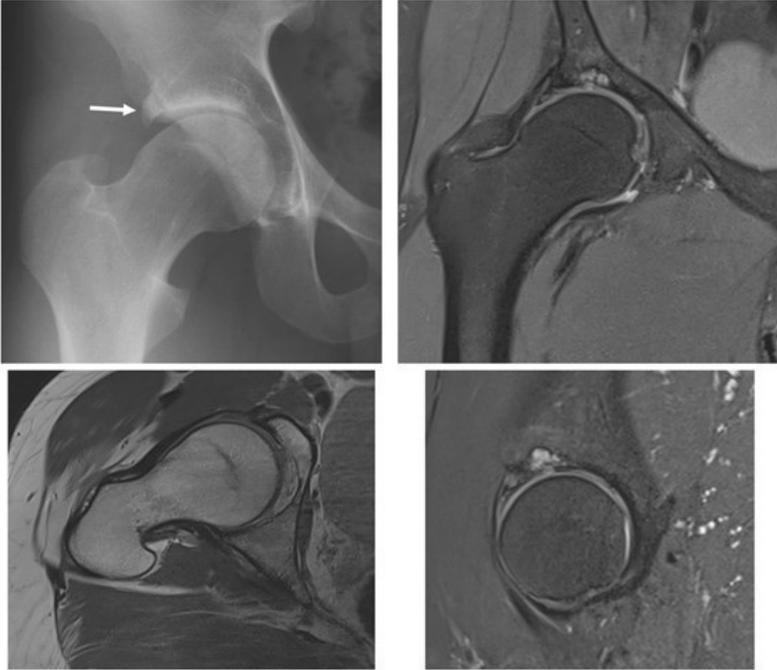
Qual o marco anatômico apontado nas setas?

- A) Fissura do ligamento venoso.
- B) Fissura do ligamento redondo.
- C) Fissura do ligamento falciforme.
- D) Sulco de Rouviere.
- E) Forame de Winslow.

---

### Questão 12

Paciente do sexo masculino, com 35 anos de idade, praticante de corrida de rua, relata dor na virilha e região anterior do quadril, principalmente quando em flexão e rotação interna ou abdução. Relata incômodo durante a atividade física e para entrar e sair do carro. Observe as imagens a seguir.

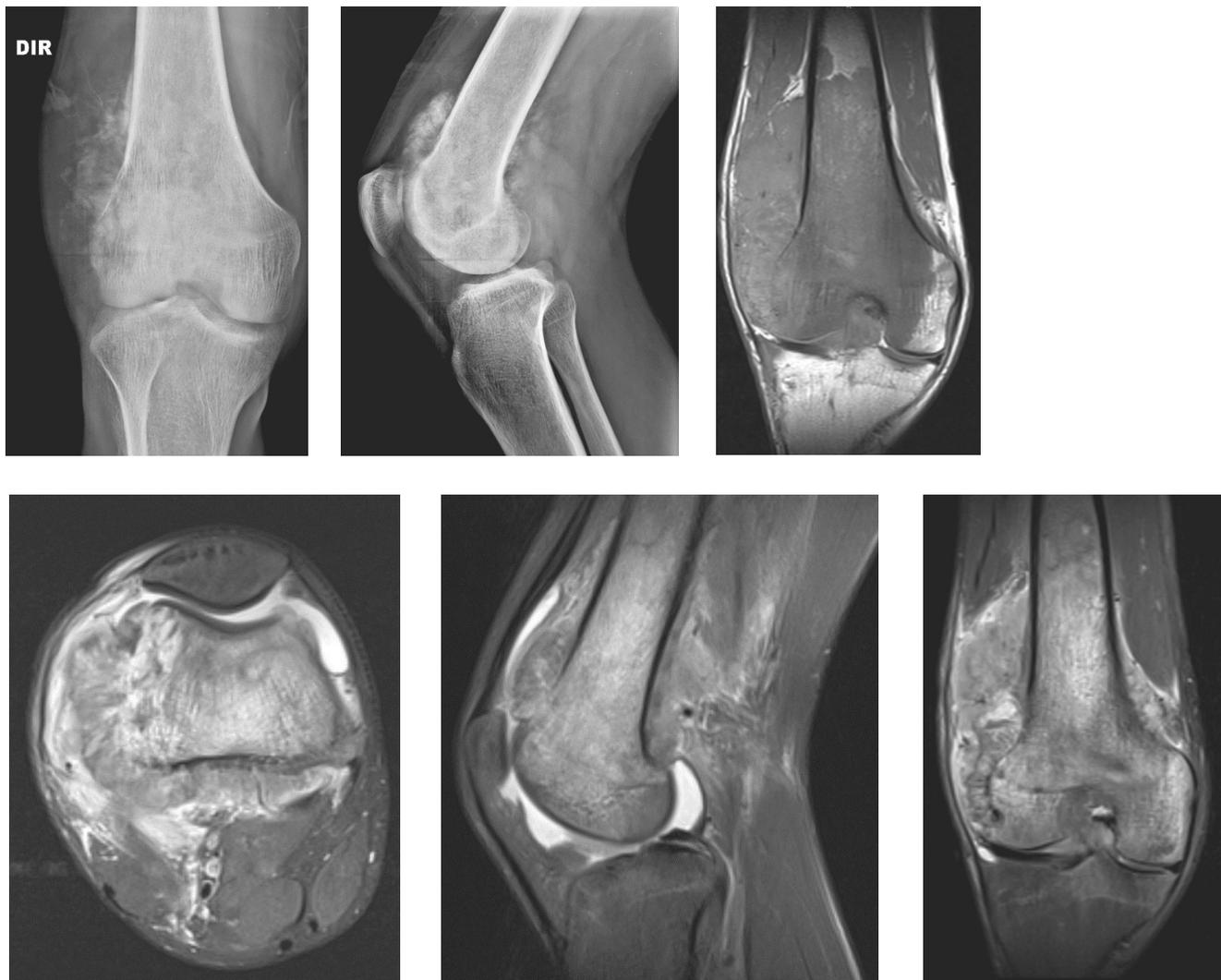


Baseado na história clínica e nas imagens apresentadas, assinale a alternativa correta.

- A) Presença de “os acetabuli” e abaulamento da região anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com aumento do ângulo beta, compatível com impacto femoroacetabular do tipo Pincer.
- B) Presença de “os acetabuli” e abaulamento da região anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com aumento do ângulo alfa, compatível com impacto femoroacetabular do tipo CAM, com sinais de comprometimento condrolabral.
- C) Perda da concavidade da região anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com presença de “os acetabuli” e aumento do ângulo alfa, compatível com displasia do desenvolvimento do quadril e sinais de comprometimento condrolabral.
- D) Encurtamento do colo femoral e redução do ângulo beta. As deformidades sugerem displasia do desenvolvimento dos quadris e podem levar a alterações condrolabrais precoces.
- E) Deformidade morfoestrutural do fêmur proximal, com perda da concavidade de sua região anterossuperior, compatível com impacto ísqüiofemoral e sinais de comprometimento condrolabral.

### Questão 13

Paciente de 23 anos, do sexo masculino, relata aumento progressivo de volume do joelho direito há cerca de 45 dias, que passou a ser doloroso. Nega trauma ou sinais flogísticos cutâneos. Analise as imagens a seguir.



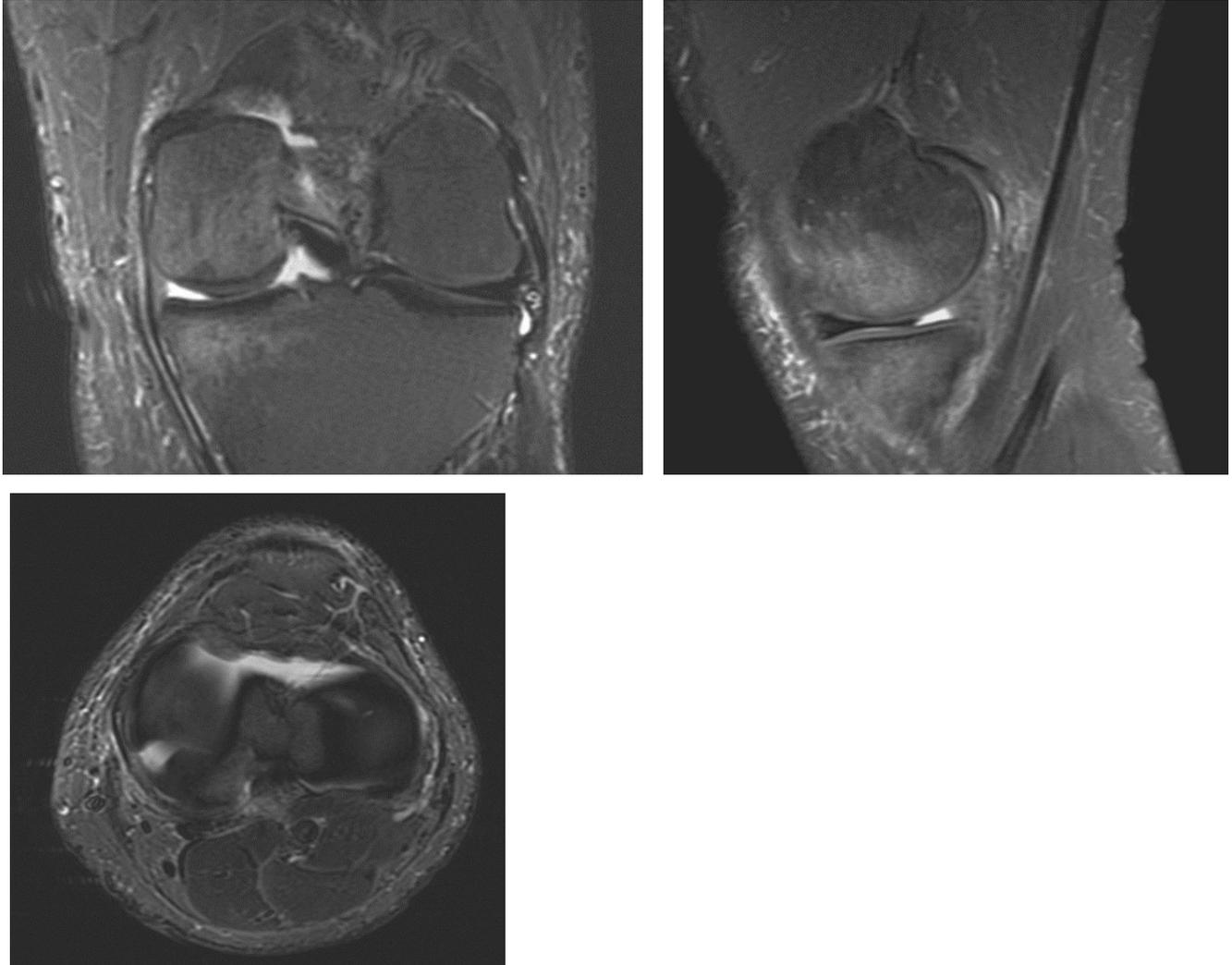
Considerando as informações e imagens do caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- A) Lesão óssea metafisária de matriz condral, com reação periosteal em triângulo de Codman e componente de partes moles, provavelmente relacionada a um condrossarcoma.
- B) Lesão óssea metafisária de matriz osteóide, com reação periosteal em raios de sol e componente de partes moles, provavelmente relacionada a um osteossarcoma parosteal.
- C) Lesão óssea metafisária de matriz osteóide, com reação periosteal espiculada e componente de partes moles, provavelmente relacionada a um osteossarcoma convencional.
- D) Lesão óssea metafisária osteolítica, insuflativa e componente de partes moles, provavelmente relacionada a um tumor de células gigantes.
- E) Lesão de partes moles, com invasão óssea e reação periosteal agressiva, provavelmente relacionada a um sarcoma sinovial.

---

### Questão 14

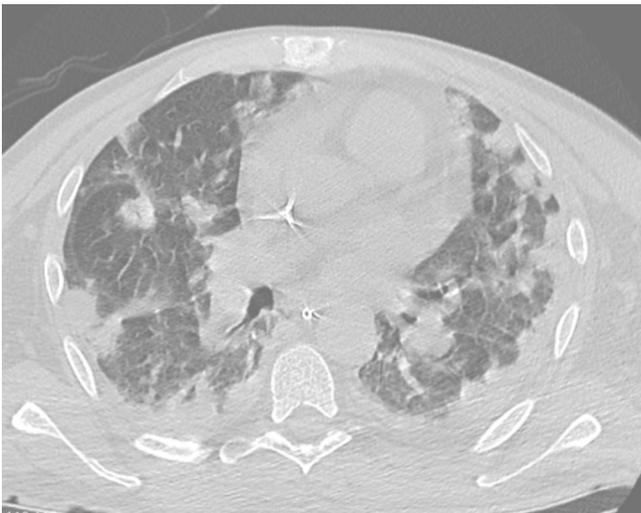
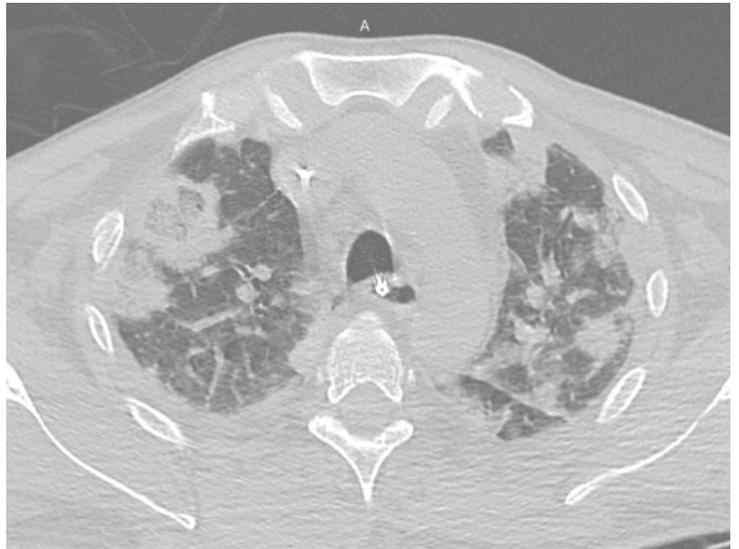
Paciente de 30 anos, relata entorse há 40 dias durante partida de futebol, evoluindo com inchaço, sensação de falseio e dor lateral, principalmente à flexão. Analise as imagens apresentadas e assinale a alternativa correta.



- A) Os meniscos possuem fixação tibial e vascularização predominantemente central. No caso apresentado estamos diante de uma ruptura radial do corpo do menisco medial, com extrusão associada.
- B) O menisco lateral por ser maior que o medial está mais propenso a lesões, sendo uma das justificativas para a lesão longitudinal vertical apresentada nas imagens.
- C) A lesão do tipo rampa (*ramp lesion*) apresentada, acomete o corpo do menisco medial e tem bom prognóstico, sendo tratada com sutura meniscal via artroscópica.
- D) A zona vermelha mais vascularizada do menisco está nas regiões periféricas. Há ruptura radial do menisco medial acometendo tanto a zona branca quanto vermelha do menisco.
- E) A ancoragem meniscal se dá através de suas raízes, com fixação femoral. O caso ilustra uma clássica lesão horizontal no corpo do menisco medial, devendo ser tratada através de menissectomia parcial por via artroscópica.

### Questão 15

Paciente do sexo masculino, 52 anos, foi admitido na emergência com quadro agudo de confusão mental, dispnéia e taquicardia. No exame físico apresentava lesão na região glútea conforme imagem a seguir. A tomografia de crânio realizada na mesma data não apresentava alteração.



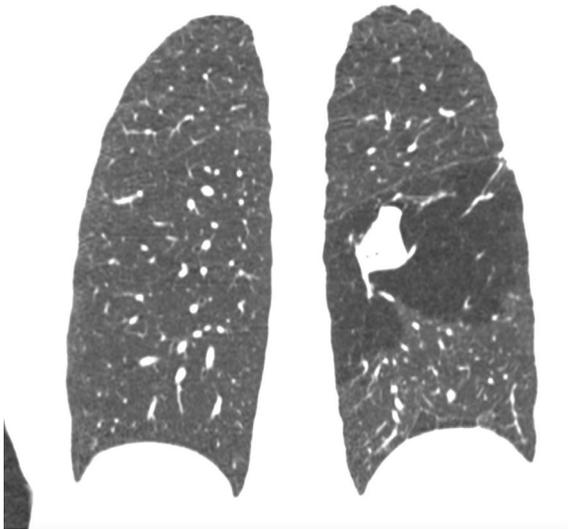
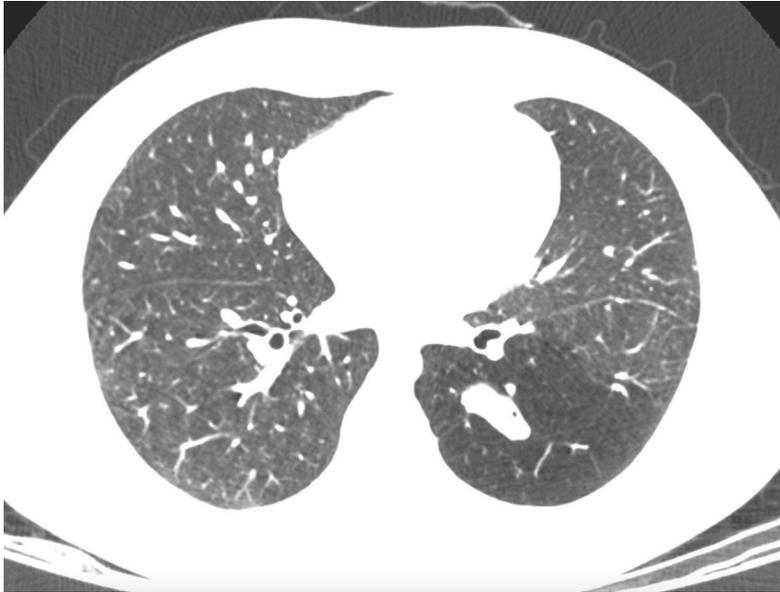
Neste caso clínico, qual a melhor hipótese diagnóstica?

- A) Embolia séptica.
- B) Granulomatose com poliangiite (GPA).
- C) Metástase de melanoma.
- D) Paracoccidioidomicose.
- E) Sarcoma de Kaposi.

---

**Questão 16**

Paciente do sexo masculino com 31 anos, realizou Rx de tórax para concurso o qual apresentou alteração, sendo sugerido uma tomografia. Com base nos achados das imagens a seguir, assinale a alternativa correta.

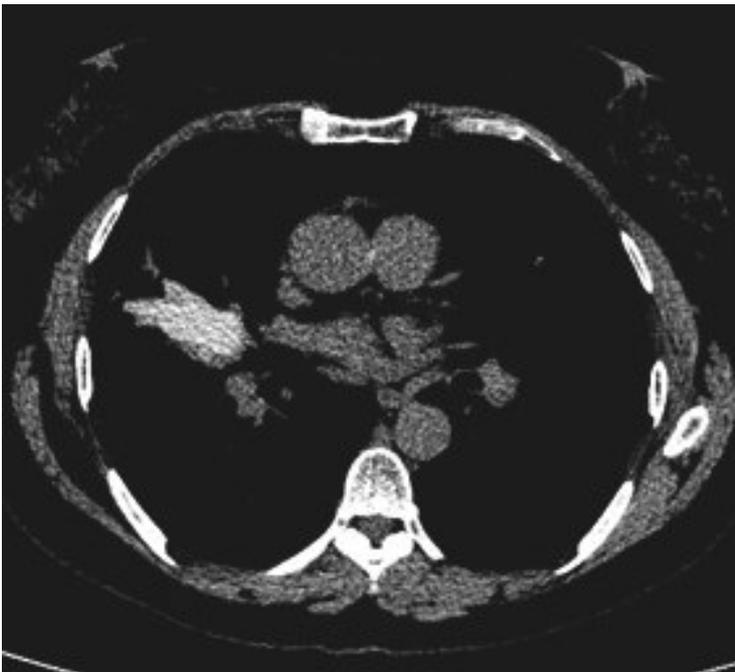


- A) O achado é de uma massa pulmonar e suspeita de neoplasia.
- B) O achado é compatível com sequestro pulmonar, mais comum em lobos inferiores.
- C) Impactação mucoide brônquica associado a diminuição da vascularização e atenuação, associado a aumento de volume do segmento afetado são características de atresia segmentar congênita.
- D) O achado é característico de “dedo em luva” e o diagnóstico é de aspergilose broncopulmonar alérgica.
- E) Hiperinsuflação do segmento superior do lobo inferior esquerdo e opacidade pulmonar sólida são características de enfisema lobar congênito.

---

**Questão 17**

Mulher, 50 anos, com antecedente de asma, refere sibilos, dispneia e tosse com expectoração há algumas semanas. Realiza TC de tórax com as seguintes imagens.



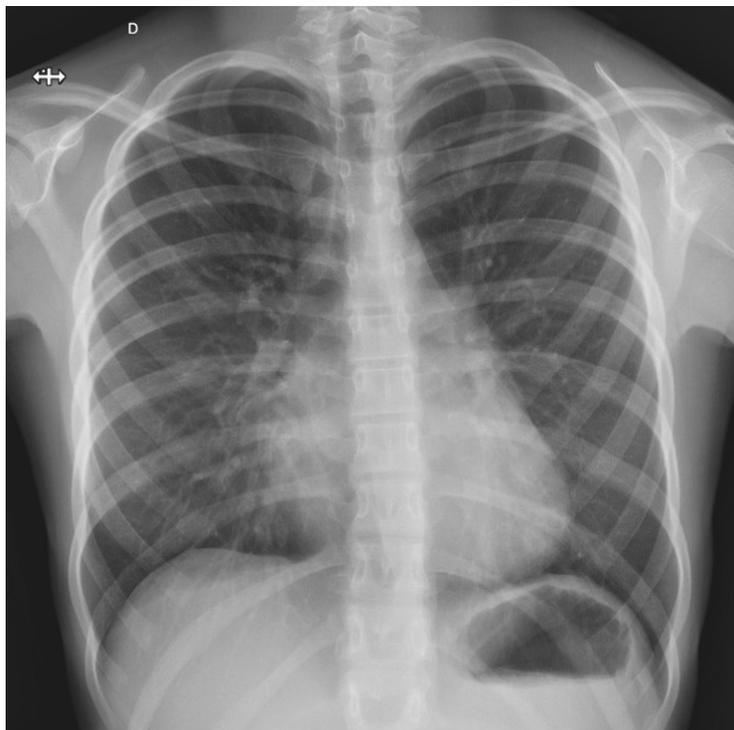
Qual o melhor diagnóstico para o caso?

- A) Aspergilose broncopulmonar alérgica.
- B) Criptococose.
- C) Doença de Behçet.
- D) Granulomatose com poliangeíte.
- E) Histoplasnose.

---

### Questão 18

Menina de 12 anos, foi trazida ao pronto socorro com queixa de tosse há 1 semana e realiza a seguinte radiografia de tórax.



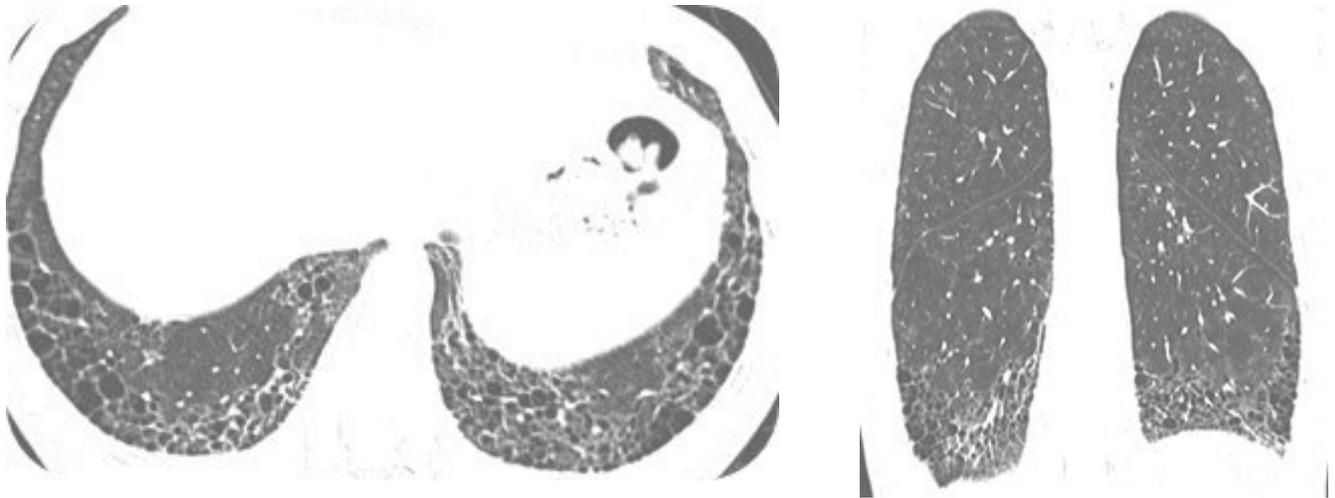
Em relação às imagens, qual o melhor diagnóstico?

- A) Pneumonia no lobo pulmonar superior direito.
- B) Pneumonia no lobo pulmonar médio direito.
- C) Pneumonia no lobo pulmonar inferior direito.
- D) Pectus excavatum.
- E) Pectus carinatum.

---

**Questão 19**

Paciente do sexo feminino, 48 anos, com diagnóstico de artrite reumatoide, sem tratamento. Realizou tomografia computadorizada por queixa de tosse e por estertores crepitantes na ausculta pulmonar. Observe as imagens a seguir.



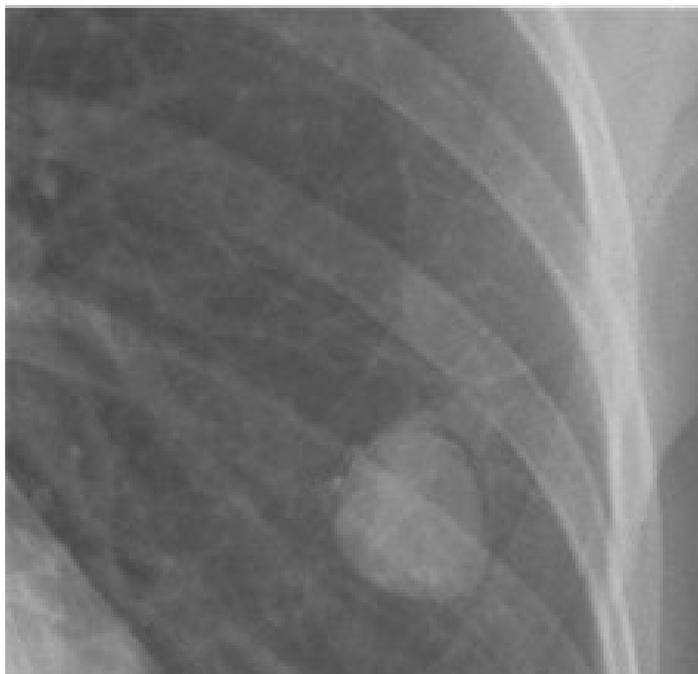
Considerando os achados nas imagens, qual a alternativa descreve melhor o padrão e melhor correlaciona com o diagnóstico?

- A) Padrão tomográfico de Pneumonia Intersticial Não Específica (PINE) – Doença intersticial fibrótica relacionada a doença do tecido conjuntivo.
- B) Padrão tomográfico de Pneumonia Intersticial Usual (PIU) – Fibrose Pulmonar Idiopática (FPI).
- C) Padrão tomográfico de Pneumonia Intersticial Não Específica (PINE) – Fibrose Pulmonar Idiopática (FPI).
- D) Bronquiectasias basais – Alteração relacionada a doença do tecido conjuntivo.
- E) Padrão tomográfico de Pneumonia Intersticial Usual (PIU) - Doença intersticial fibrótica relacionada a doença do tecido conjuntivo.

---

**Questão 20**

Paciente de 76 anos, sexo feminino, realizou radiografia pré-operatória para cirurgia de ombro. Analise a imagem a seguir.



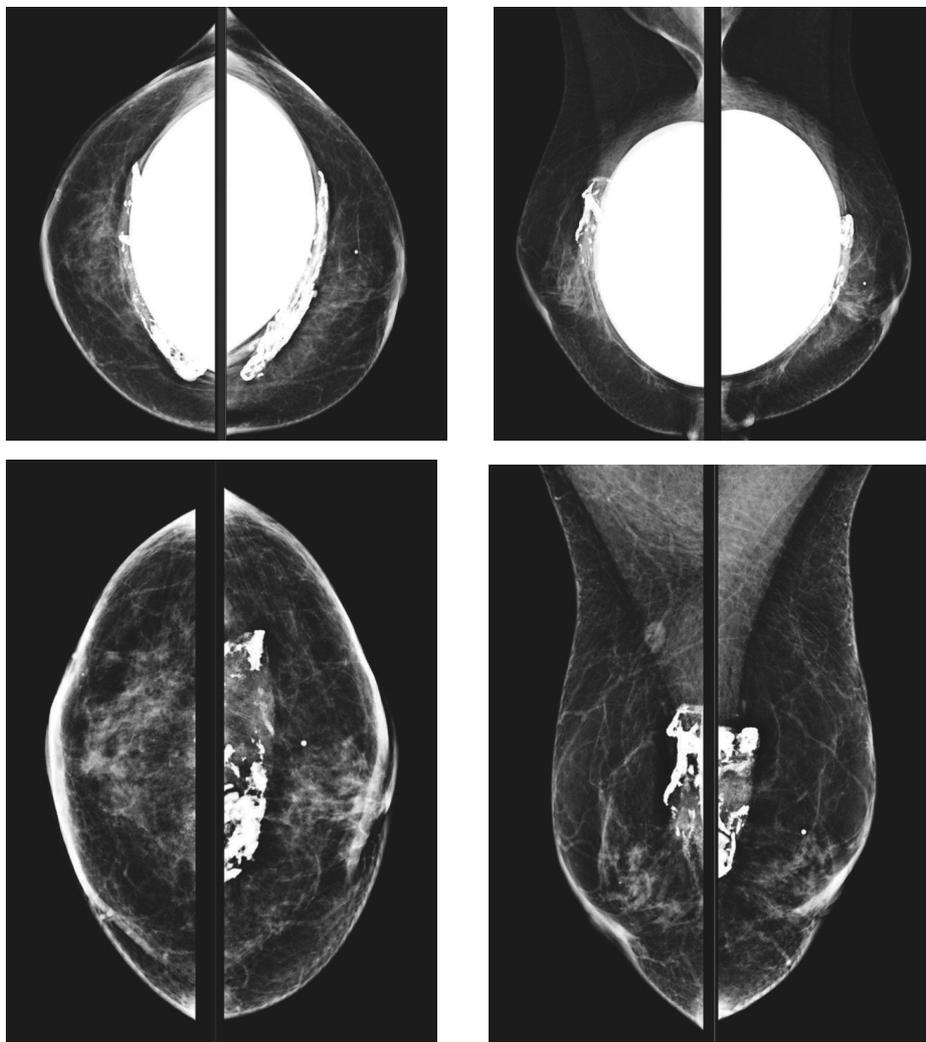
Qual a alternativa que melhor descreve o achado e melhor correlaciona com a suspeita diagnóstica?

- A) Nódulo com calcificações – hamartoma pulmonar.
- B) Nódulo com sinal do crescente aéreo – tuberculose.
- C) Nódulo com calcificações – granuloma calcificado.
- D) Nódulo com sinal do crescente aéreo – “bola fúngica”.
- E) Nódulo com nível hidroaéreo – abscesso pulmonar.

---

### Questão 21

Paciente com 69 anos, assintomática, sem fatores de risco, procura serviço de radiologia mamária para rastreamento mamográfico do câncer de mama e avaliação de implantes. Refere mamoplastia de aumento com inclusão de implantes em 2003 e troca dos implantes por motivos estéticos em 2013. Observe as imagens de mamografia realizada pela paciente.



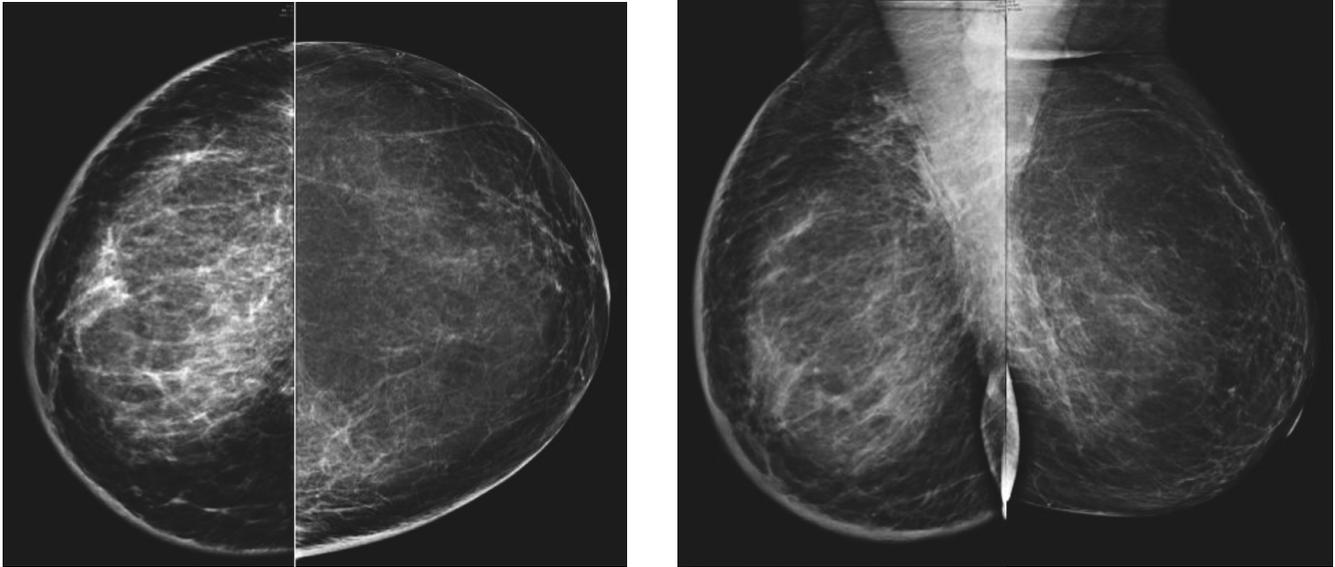
Em relação aos implantes mamários, assinale a alternativa correta.

- A) Notam-se sinais compatíveis com ruptura intracapsular bilateral, mais evidente durante a manobra de Eklund.
- B) Notam-se sinais compatíveis com ruptura extracapsular bilateral, com silicone livre adjacente aos implantes.
- C) Notam-se sinais compatíveis com tela de sustentação anteriormente aos implantes mamários.
- D) Notam-se calcificações grosseiras anteriormente aos implantes, relacionadas à capsula fibrosa pregressa.
- E) Notam-se calcificações grosseiras anteriormente aos implantes compatíveis com necrose gordurosa.

---

**Questão 22**

Paciente feminina, 49 anos, submetida a mamografia diagnóstica por mastalgia e hiperemia mamária à direita. Apresenta risco habitual para câncer de mama. Observe as imagens de exames da paciente.



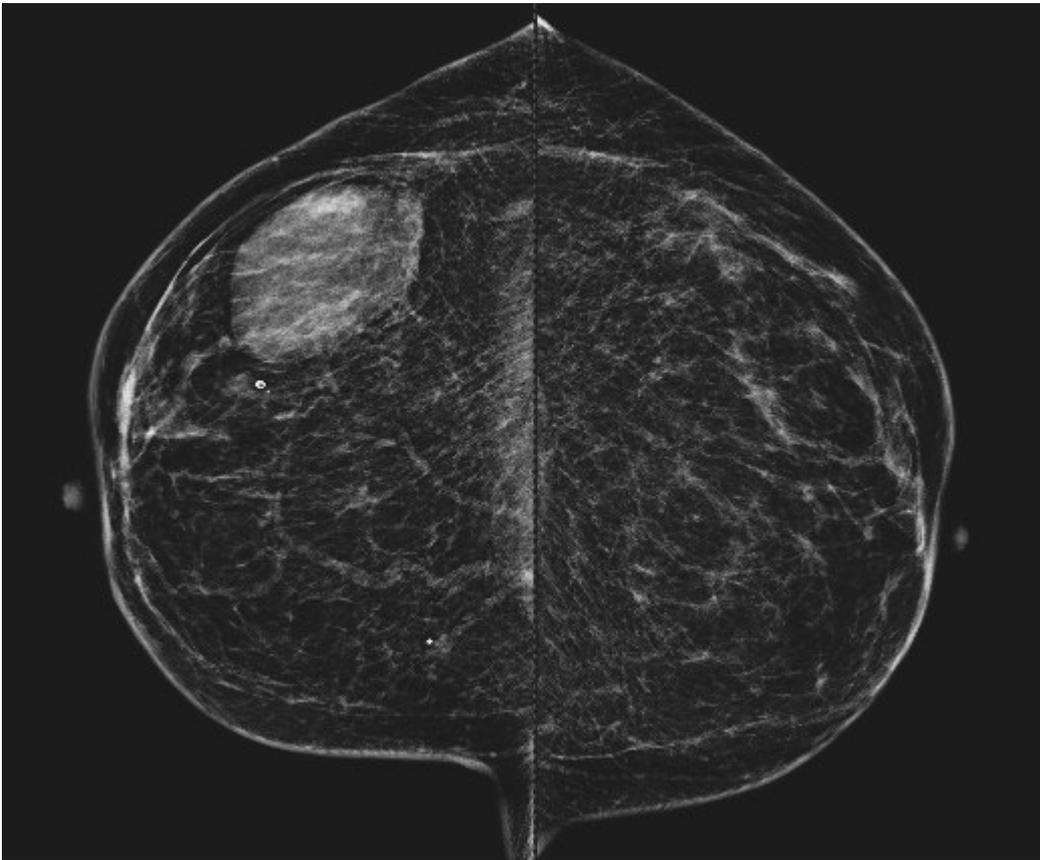
Diante da correlação clínica radiológica, qual o achado radiológico principal, a categoria BI-RADS para o caso e a melhor recomendação?

- A) Assimetria global na mama direita. Provavelmente constitucional. BI-RADS 2. Rastreamento anual.
- B) Assimetria global na mama direita. Provável mastite. BI-RADS 2. Terapêutica específica.
- C) Assimetria global na mama direita. Provável carcinoma inflamatório. BI-RADS 5. Correlação histológica.
- D) Assimetria global na mama direita. Etiologia indeterminada. BI-RADS 0. Compressão focal e correlação ultrassonográfica.
- E) Assimetria global na mama direita. Provavelmente benigna. BI-RADS 3. Controle em 6 meses.

---

**Questão 23**

Paciente feminina, 42 anos, alto risco, com achado palpável na mama direita. Observe a imagem a seguir.



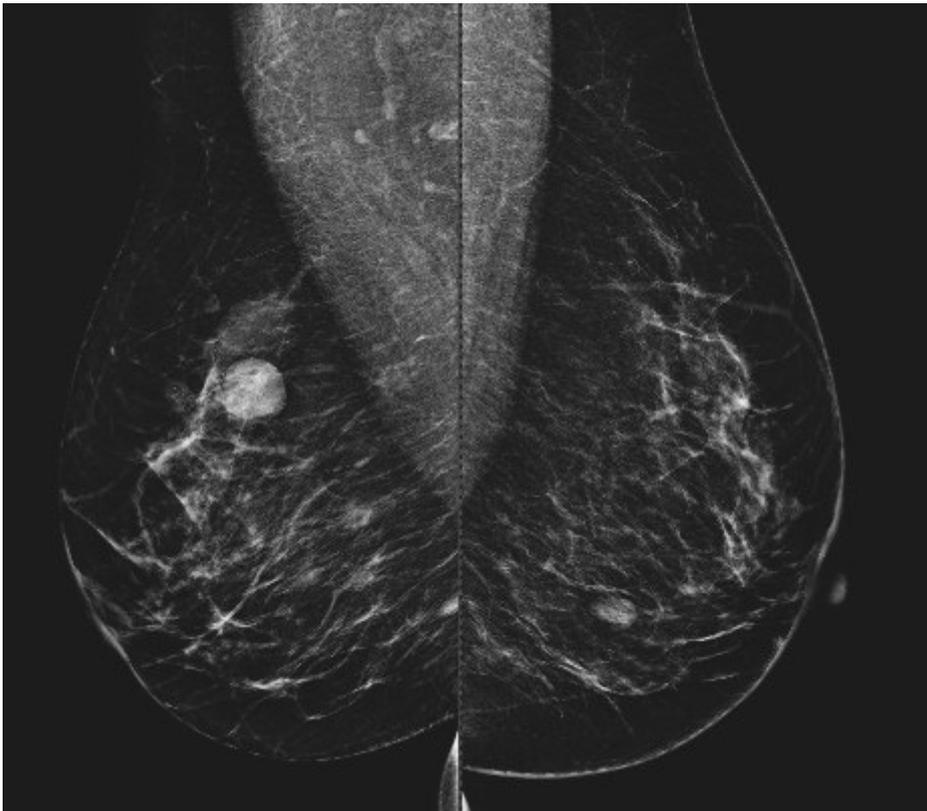
Neste caso, assinale a alternativa correta em relação aos achados, classificação e conduta.

- A) Nódulo oval, isodenso, circunscrito. BI-RADS 0. Correlação ultrassonográfica.
  - B) Nódulo oval, isodenso, circunscrito. BI-RADS 2. Rastreamento habitual.
  - C) Nódulo oval, isodenso, circunscrito. BI-RADS 3. Controle em 6 meses.
  - D) Nódulo oval, isodenso, circunscrito. BI-RADS 4. Correlação citológica.
  - E) Nódulo oval, isodenso, circunscrito. BI-RADS 4. Correlação histológica.
-

---

**Questão 24**

Paciente feminina, 47 anos, assintomática. Observe a imagem a seguir.



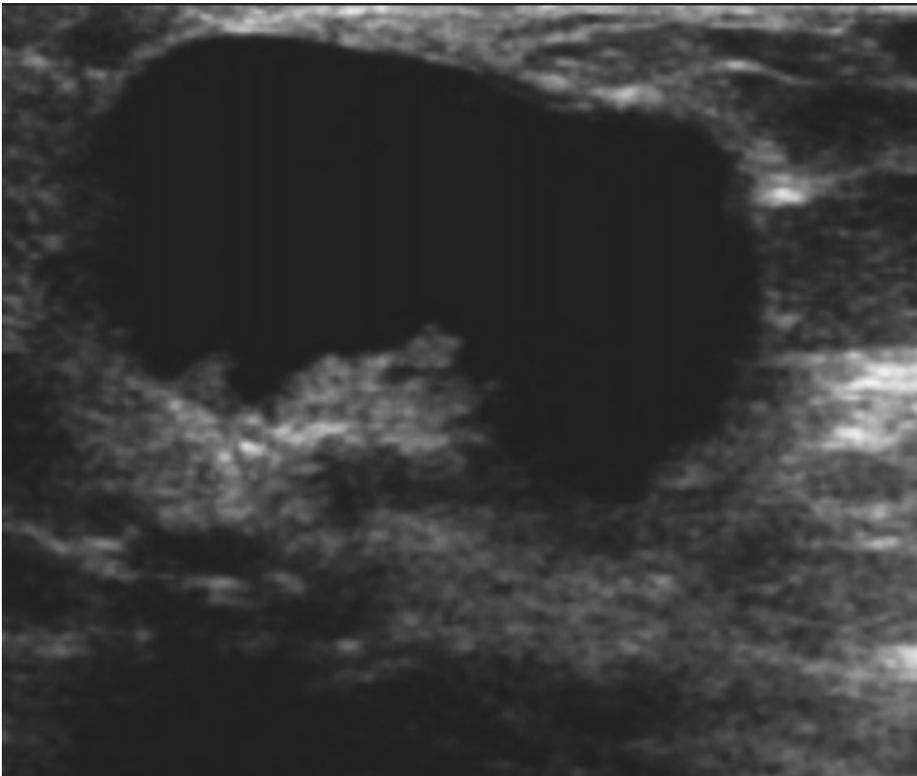
Neste caso, assinale a alternativa correta.

- A) O nódulo da mama direita é suspeito por ser maior.
- B) O nódulo da mama esquerda é oval, isodenso e obscurecido.
- C) Os nódulos são circunscritos, bilaterais e benignos.
- D) O nódulo na mama direita é sugestivo de cisto.
- E) O nódulo da mama direita é hiperdenso e redondo.

---

**Questão 25**

Paciente feminina, 53 anos. Antecedente pessoal de neoplasia mamária, submetida a tratamento conservador da mama direita há 2 anos. Observe a imagem a seguir.

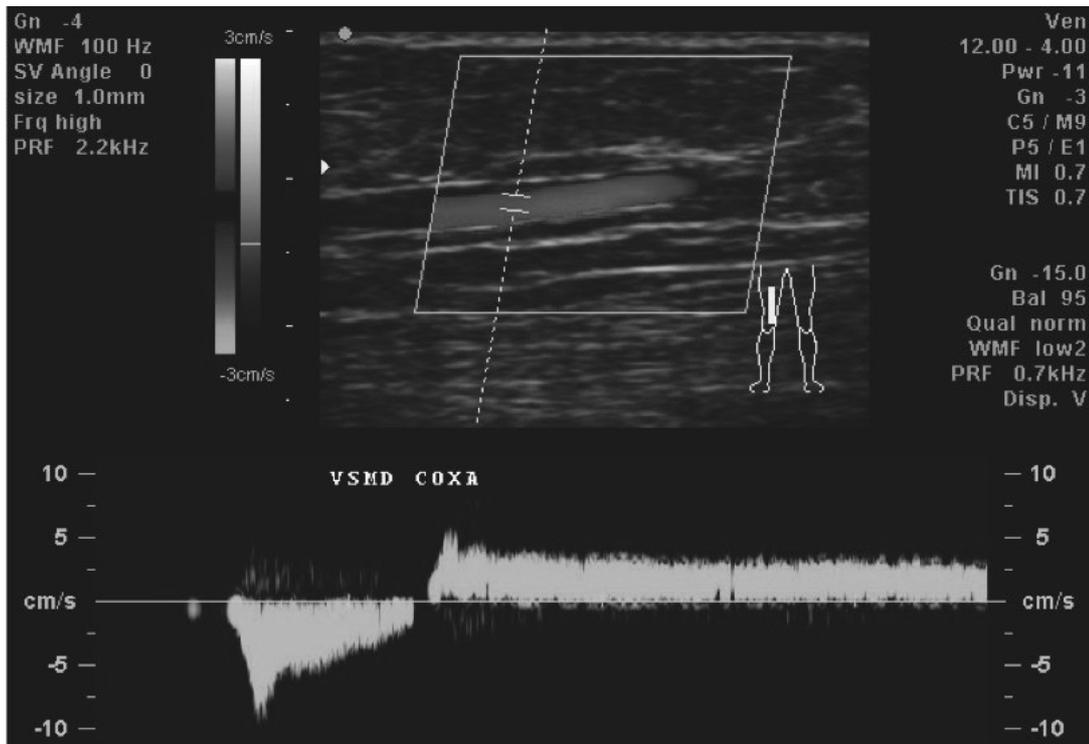


Neste caso, assinale a alternativa correta.

- A) Nódulo complexo sólido-cístico, BI-RADS 2, provável hematoma em involução.
- B) Nódulo complexo sólido-cístico, BI-RADS 3, controle evolutivo.
- C) Nódulo complexo sólido-cístico, BI-RADS 4, correlação com estudo histológico.
- D) Nódulo complexo sólido-cístico, BI-RADS 0, correlação mamográfica.
- E) Nódulo complexo sólido-cístico, BI-RADS 0, correlação com ressonância magnética.

## Questão 26

Observe a imagem a seguir.

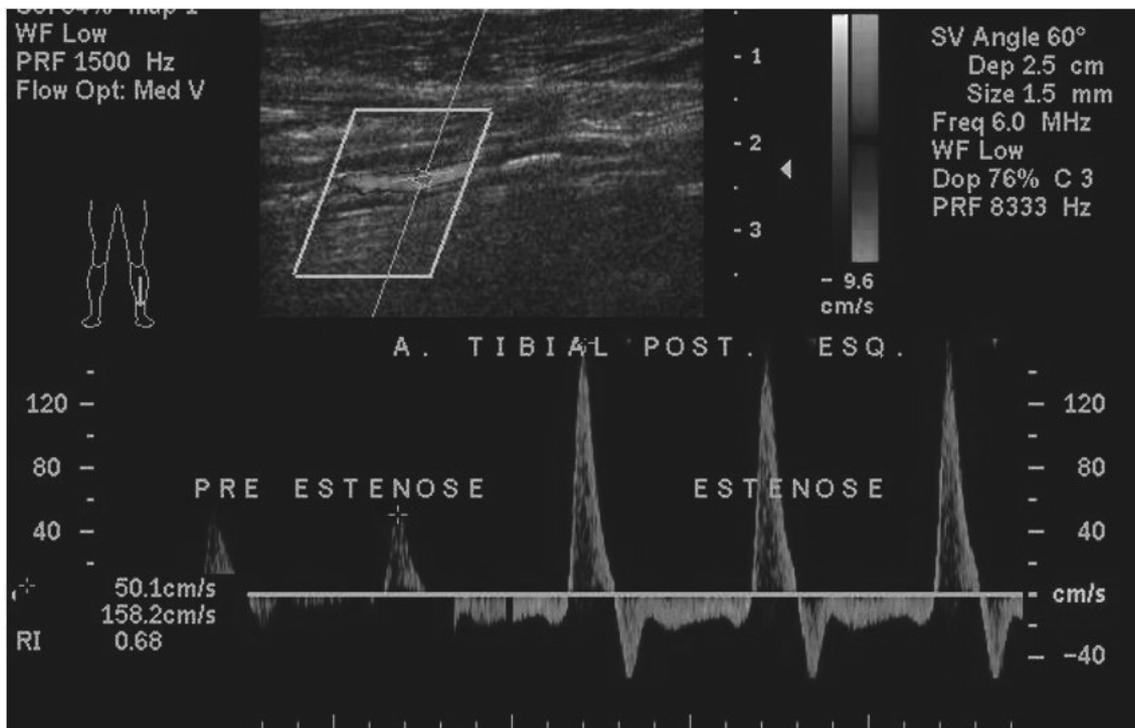


Sobre a imagem apresentada, considere o tempo de refluxo de 800 ms, neste caso é correto afirmar que:

- A) há sinais de incompetência valvar.
- B) há sinais de trombose aguda.
- C) há sinais de trombose subaguda.
- D) não há sinais de incompetência valvar.
- E) não é possível afirmar se há incompetência valvar.

### Questão 27

Observe a imagem.



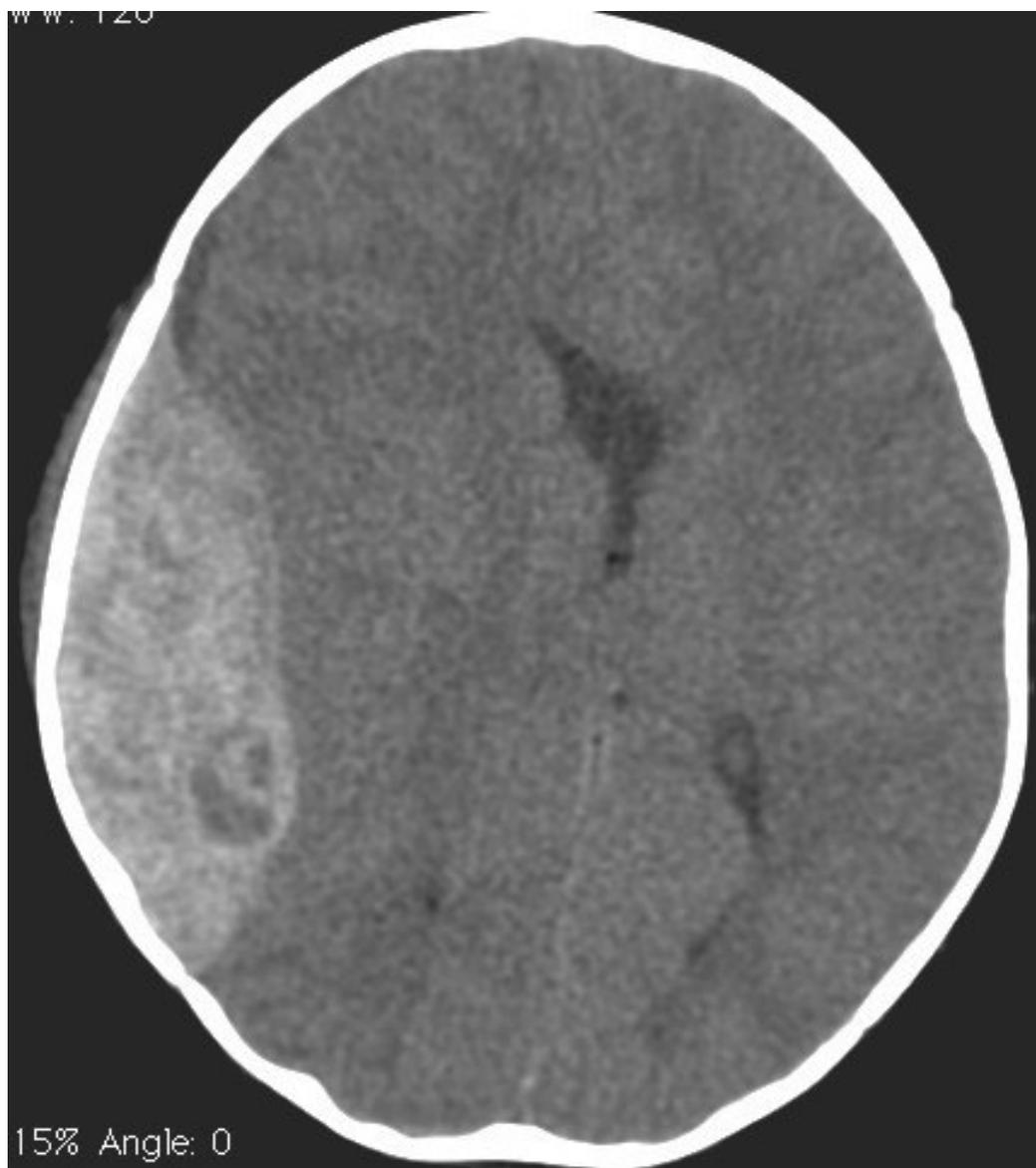
Considerando o ponto de estenose em questão, considere que a velocidade pré estenose encontra-se a 50 cm/s e no ponto de estenose de 140 cm/s, qual o grau de estenose estimada?

- A) Maior do que 50.
- B) Maior do que 90.
- C) Menor do que 50.
- D) Suboclusão.
- E) Oclusão.

---

Questão 28

Criança de 1 ano, chega ao pronto socorro após episódio de queda do trocador com traumatismo crânio-encefálico. Realizou a tomografia de crânio a seguir.



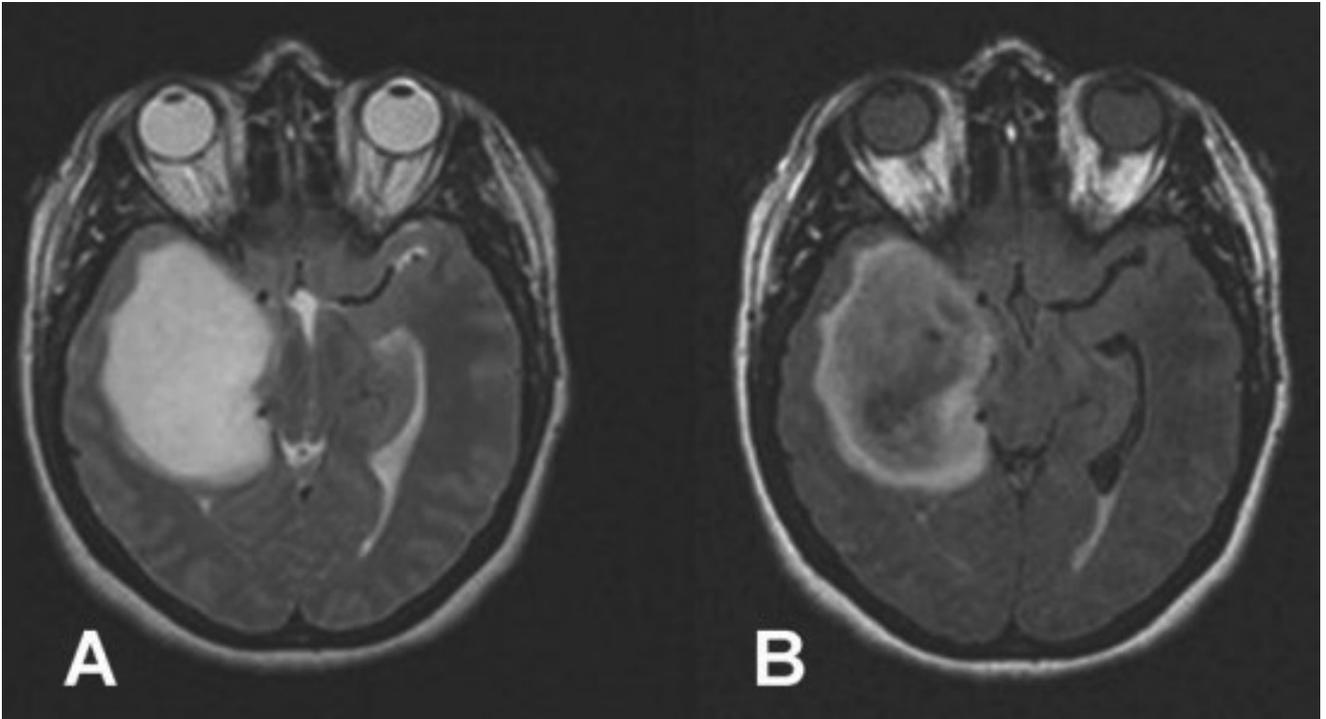
Qual o diagnóstico radiológico neste caso?

- A) Coleção subdural.
- B) Coleção epidural.
- C) Lesão Axonal Difusa.
- D) Hemorragia Subaracnoide.
- E) Contusão intraparenquimatosa.

---

Questão 29

Considerando-se os tumores do tipo glioma do adulto e o sinal radiológico evidenciado nas sequencias de ressonância abaixo, qual o provável tipo tumoral deste paciente?

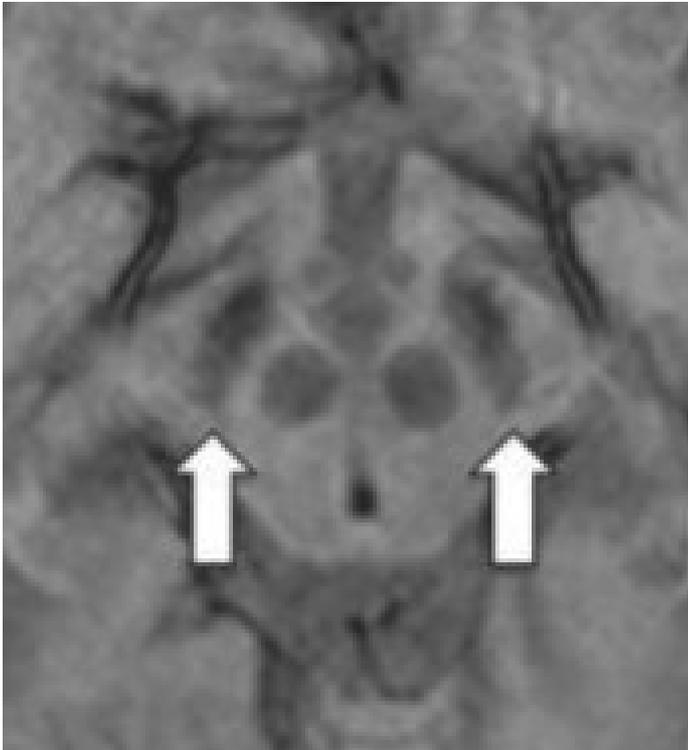


- A) Astrocitoma IDH Mutado.
- B) Astrocitoma IDH Selvagem.
- C) Meduloblastoma.
- D) Meningioma.
- E) Oligodendroglioma.

---

**Questão 30**

Homem de 72 anos, iniciou quadro recente de tremores, bradicinesia e ataxia. Realizou estudo de ressonância magnética em equipamento de 3,0 Tesla que mostrou a “ausência da cauda Andorinha” no mesencéfalo. Esta ausência (representada na imagem) se relaciona mais comumente a qual doença?

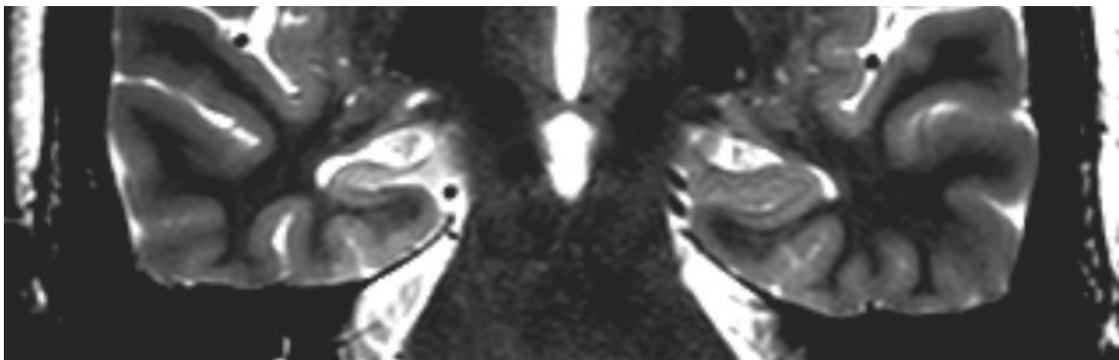


- A) Degeneração corticobasal.
- B) Demência por corpúsculos de Lewi.
- C) Doença de Alzheimer.
- D) Doença de Parkinson.
- E) Paralisia Supranuclear Progressiva.

---

**Questão 31**

Mulher de 27 anos, com história de crises convulsivas de difícil controle. Realizou o estudo de ressonância apresentado a seguir.

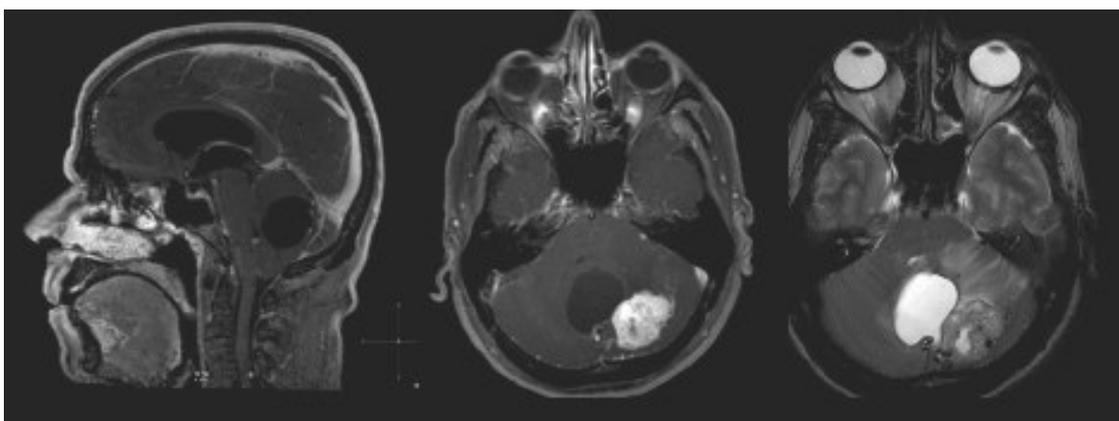


A partir da imagem apresentada, podemos afirmar que o estudo demonstra:

- A) Alzheimer.
- B) Displasia Cortical.
- C) Esclerose Mesial Hipocampal.
- D) Ganglioglioma.
- E) Gangliocitoma.

**Questão 32**

Homem de 42 anos, com história clínica de Von Hippel Lindau, apresentou quadro de cefaleia e ataxia, tendo realizado estudo de ressonância de crânio a seguir.



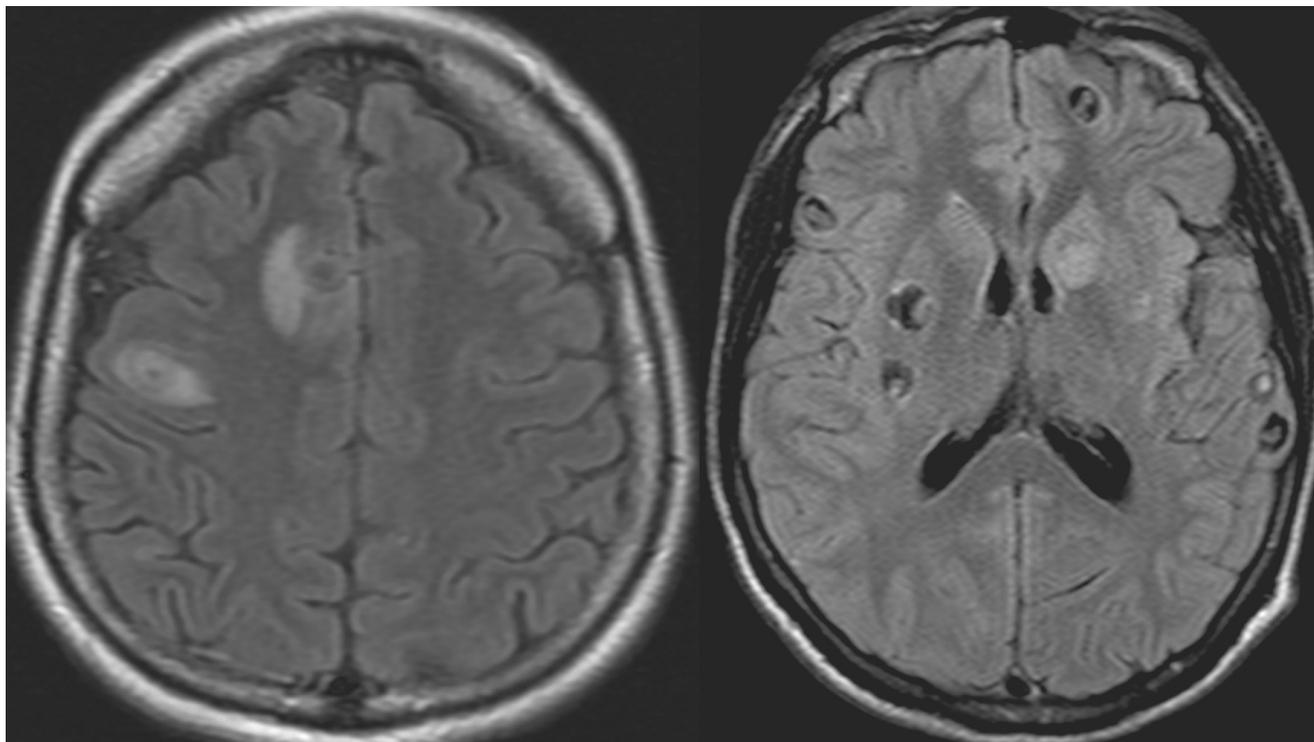
Qual o provável diagnóstico, neste caso?

- A) Astrocitoma IDH mutado.
- B) Astrocitoma IDH Selvagem.
- C) Ganglioglioma.
- D) Gangliocitoma.
- E) Hemangioblastoma.

---

**Questão 33**

Homem de 27 anos, previamente hígido, apresentou primeiro quadro convulsivo. Realizou o estudo de ressonância a seguir.

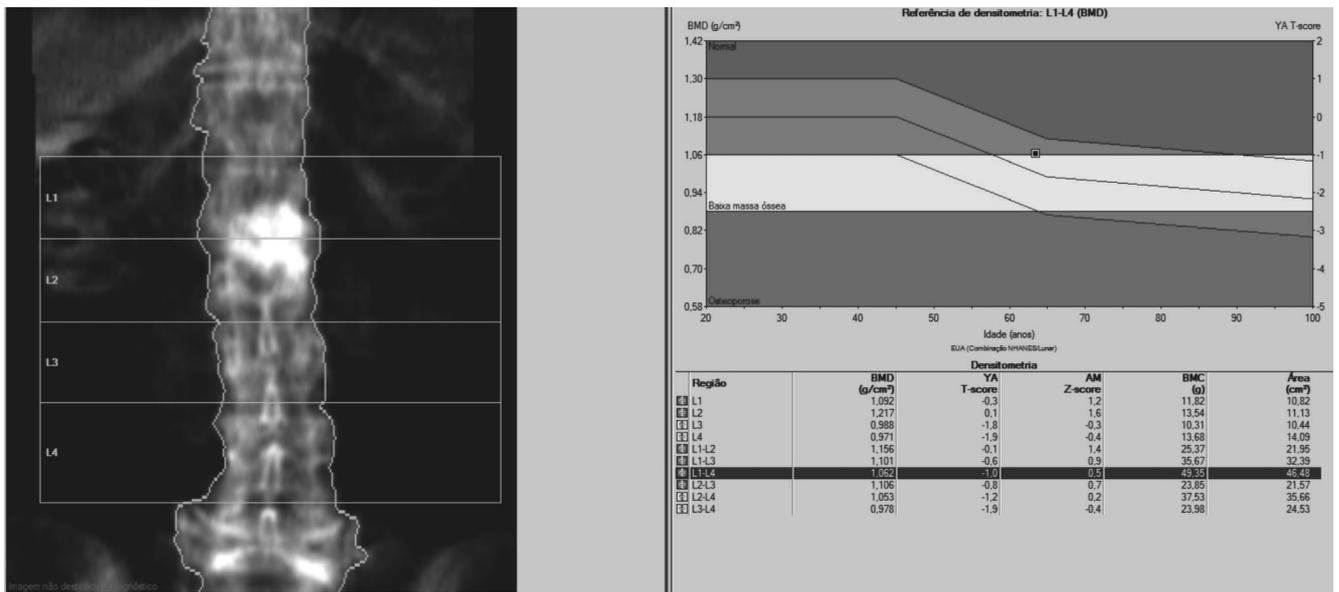


Neste caso, qual é a doença sugestiva?

- A) Neurosífilis.
- B) Neurobeçhet.
- C) Neurotuberculose.
- D) Neurocisticercose.
- E) Neurocriptococose.

### Questão 34

Analise a imagem abaixo e assinale a alternativa que contém o segmento correto para análise.

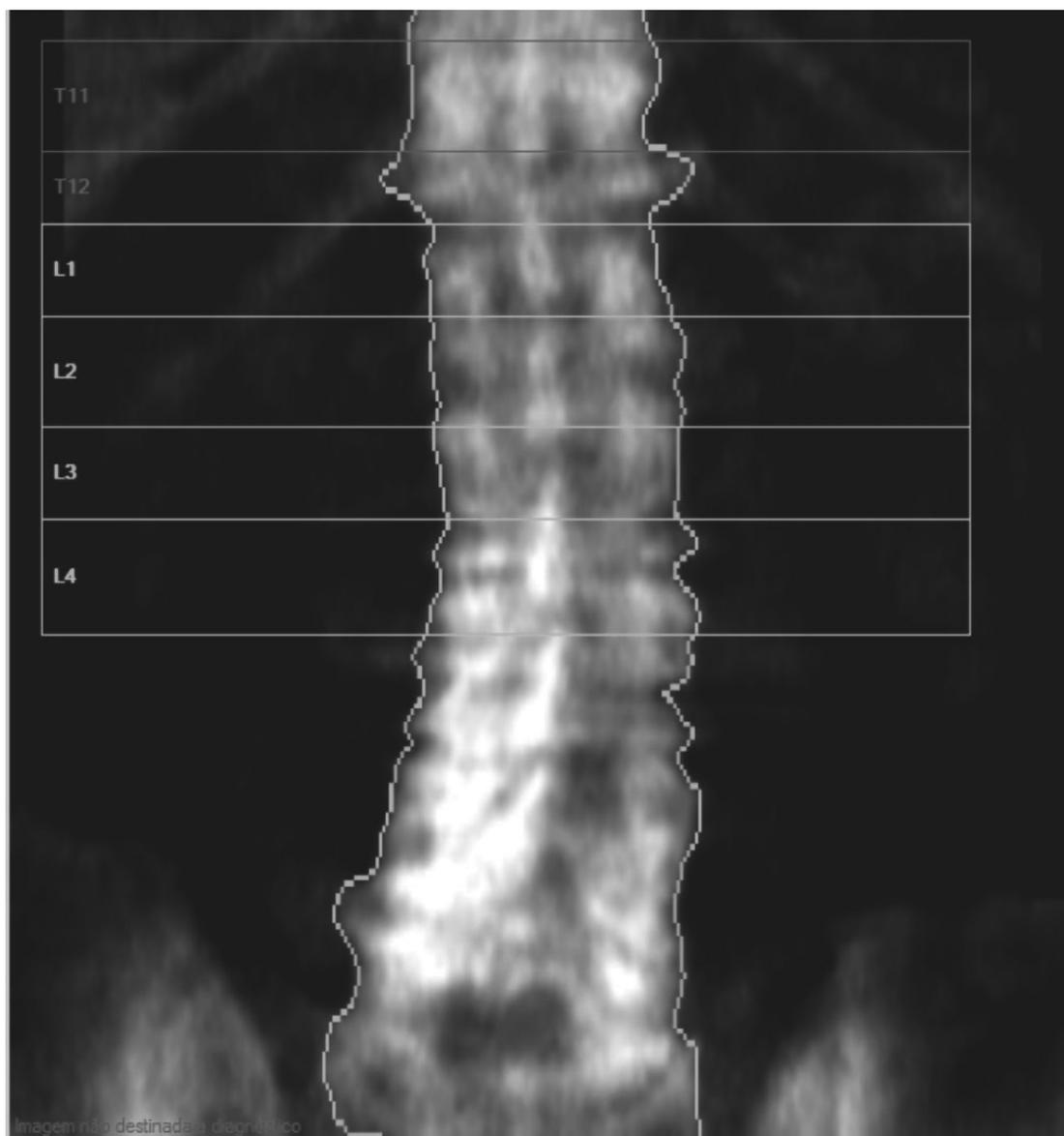


- A) Segmento L1-L4.
- B) Segmento L1-L3.
- C) Segmento L1-L2.
- D) Segmento L1-L4 (L3).
- E) Segmento L3-L4.

---

### Questão 35

Ao analisar o exame de uma paciente, você identifica a imagem da coluna demonstrada abaixo.



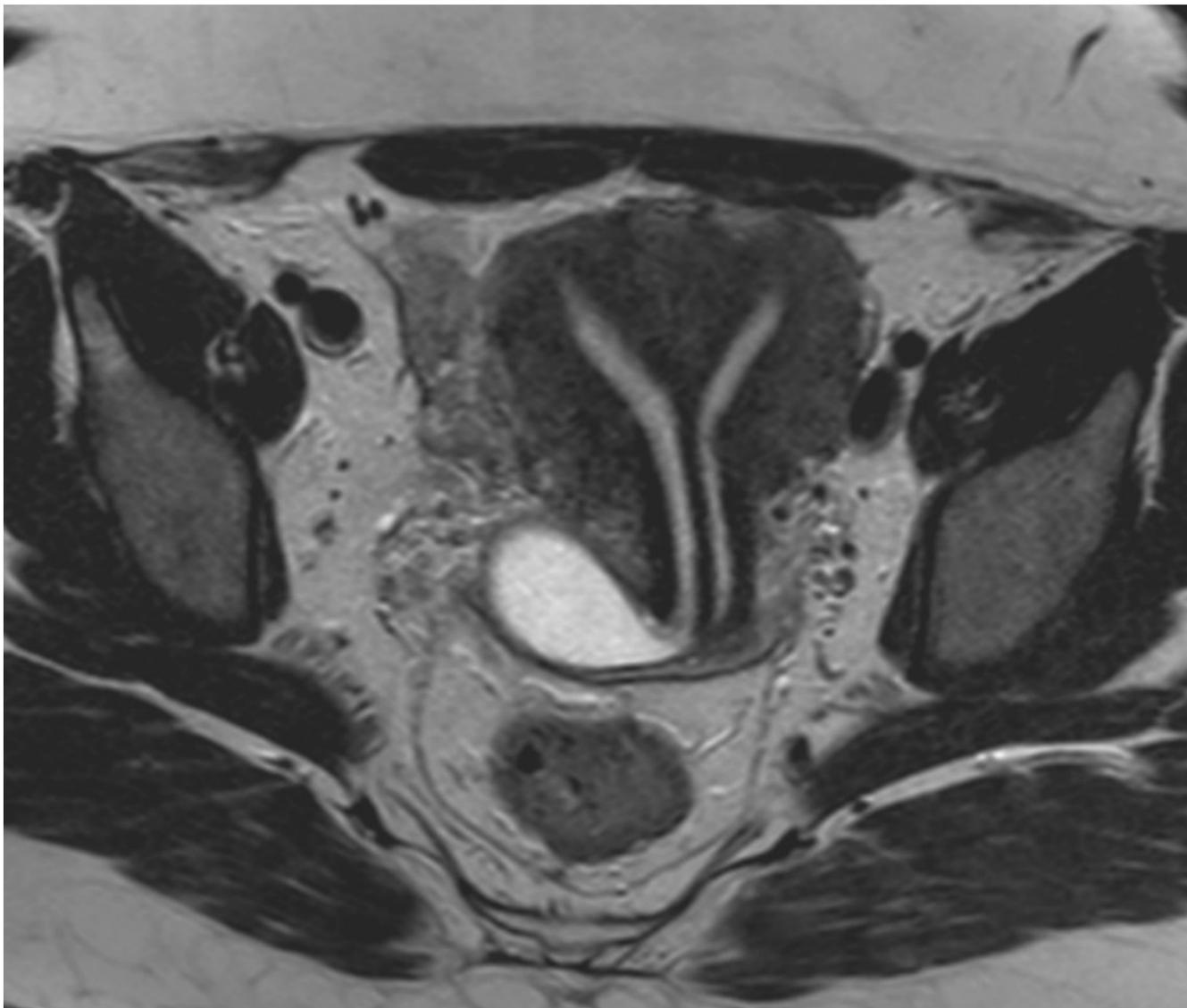
Qual a provável explicação para os achados?

- A) Erro de cadastro do peso e altura.
- B) Feixe de aquisição incorreto.
- C) Paciente com baixa estatura.
- D) Paciente com massa óssea muito baixa.
- E) Paciente com obesidade.

---

### Questão 36

Analise a imagem a seguir.



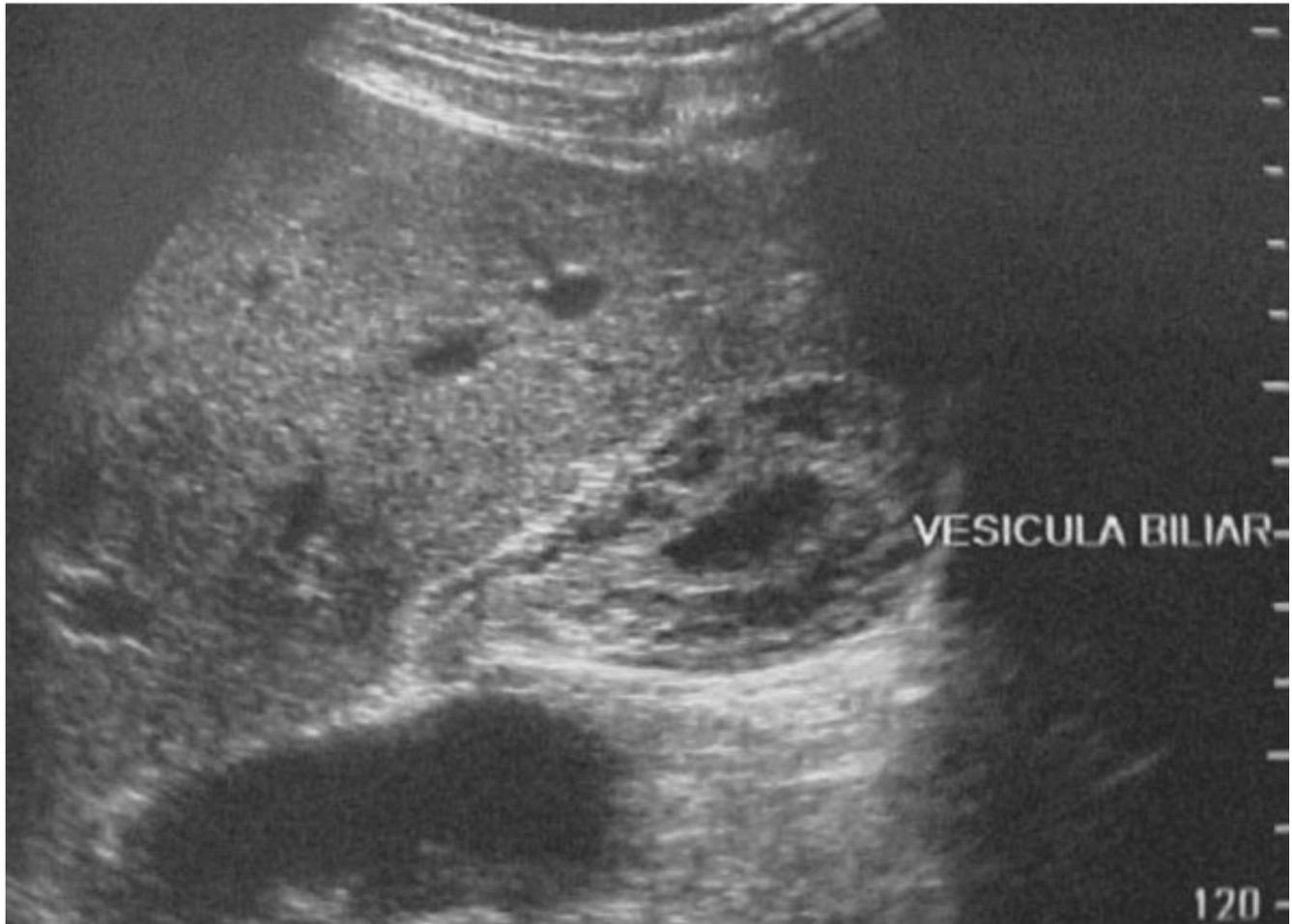
Sobre esta condição, assinale a alternativa correta.

- A) O útero didelfo ocorre devido à falha na fusão dos ductos de Müller durante o desenvolvimento fetal, resultando em dois úteros, dois colos do útero e possivelmente duas vaginas.
- B) O útero didelfo se caracteriza por duas cavidades uterinas separadas, mas um único colo do útero e uma única vagina.
- C) Mulheres com útero didelfo frequentemente apresentam dificuldades em engravidar e, quando conseguem, sempre necessitam de cesariana devido à estrutura do útero.
- D) O útero didelfo é uma condição em que as trompas de falópio se fundem, resultando em um único útero com duas cavidades separadas por um septo.
- E) Esta condição é facilmente detectada durante exames de rotina e geralmente não requer tratamento, pois não causa complicações para a saúde reprodutiva.

---

### Questão 37

Analise a imagem a seguir em paciente com dengue.



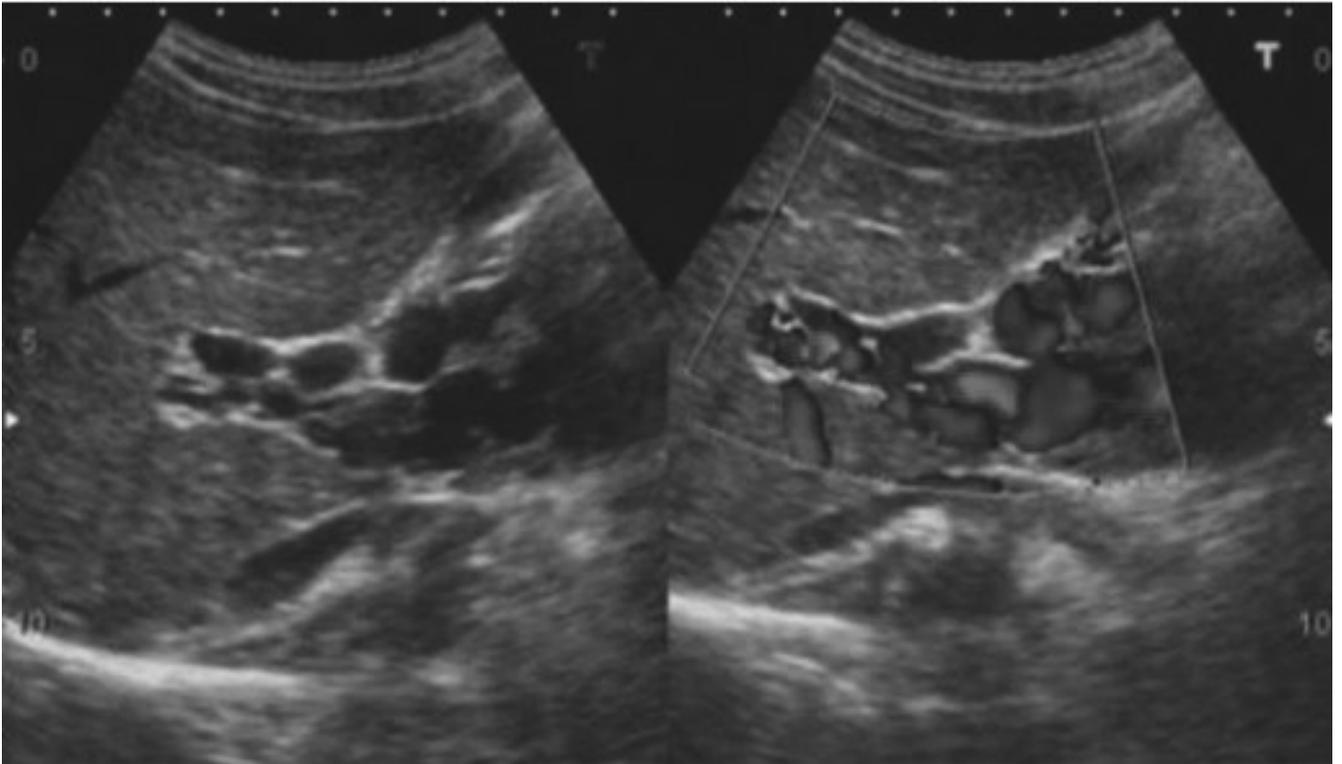
Sobre colecistopatia relacionada à dengue, assinale a alternativa correta.

- A) A colecistopatia associada à dengue é uma condição em que a vesícula biliar se enche de cálculos biliares, necessitando de cirurgia imediata.
- B) A colecistopatia relacionada à dengue revela espessamento da parede da vesícula biliar sem presença de cálculos.
- C) A colecistopatia na dengue é uma manifestação grave que ocorre principalmente devido à infecção bacteriana secundária da vesícula biliar.
- D) Em casos de colecistopatia associada à dengue, os sintomas comuns incluem dor abdominal intensa, febre alta persistente e icterícia, com a necessidade de tratamento antibiótico prolongado.
- E) O tratamento primário para colecistopatia relacionada à dengue envolve a remoção cirúrgica da vesícula biliar para evitar complicações sérias.

---

**Questão 38**

Paciente submetido a ultrassonografia para vigilância de carcinoma hepatocelular. Observe a imagem a seguir.



Assinale a alternativa que melhor descreve a condição deste caso.

- A) É caracterizada pela formação de múltiplos pequenos aneurismas nas artérias hepáticas.
- B) É uma condição reversível com o uso de anticoagulantes e terapia trombolítica.
- C) É frequentemente assintomática e raramente requer monitoramento ou intervenção médica.
- D) Está associada a uma alta incidência de hemorragia intra-abdominal, exigindo intervenção cirúrgica imediata.
- E) Ocorre devido à obstrução crônica da veia porta, levando à formação de vasos colaterais.

---

**Questão 39**

Paciente submetido a ultrassonografia para pesquisa de cálculos urinários. Observe a imagem a seguir.



Assinale a alternativa que melhor descreve a condição deste caso.

- A) É causada por infecções bacterianas crônicas nos rins e tratada com antibióticos.
- B) É detectada através de exames de sangue que mostram níveis elevados de cálcio sérico.
- C) É caracterizada pela presença de depósitos de cálcio no parênquima renal.
- D) O tratamento envolve a remoção cirúrgica dos depósitos de cálcio nos rins.
- E) Não está associada a sintomas clínicos significativos e raramente afeta a função renal.

---

### Questão 40

Analise a imagem a seguir.



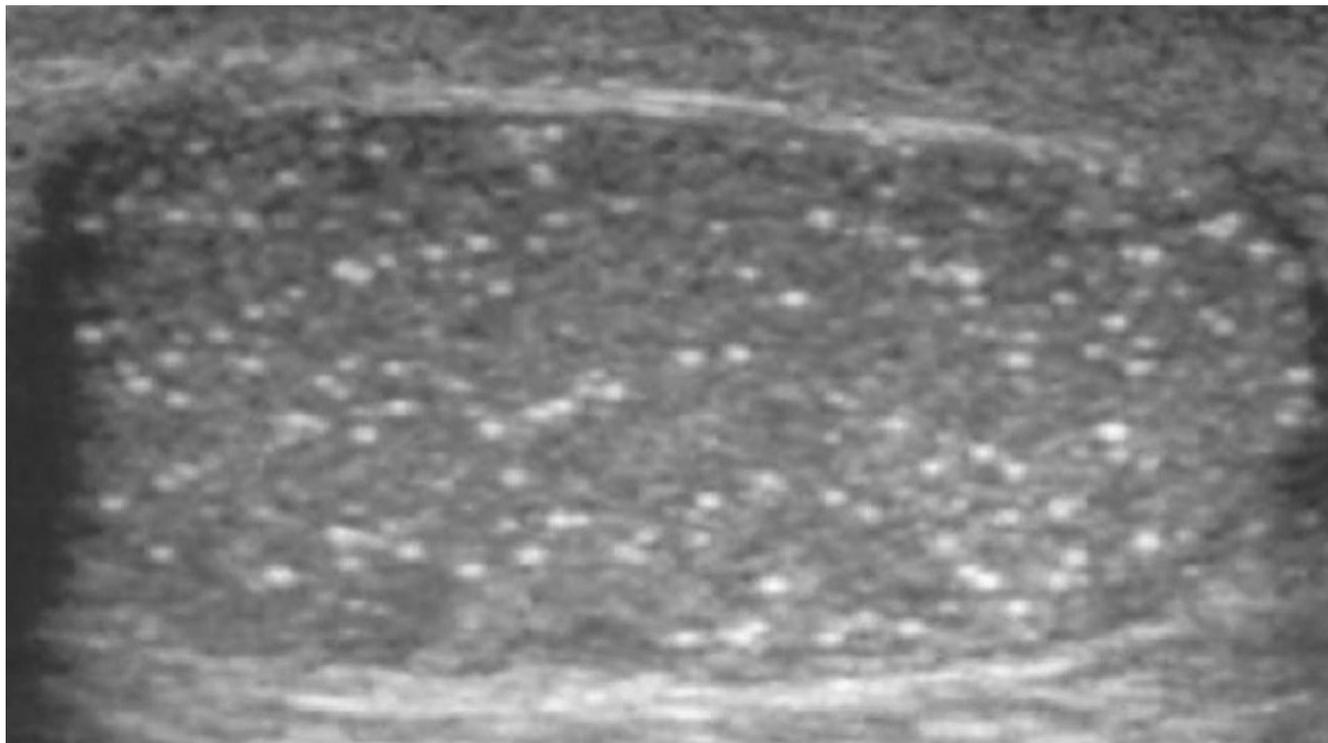
Assinale a alternativa que descreve corretamente esses *pixels* coloridos quando vistos na vesícula biliar.

- A) Aparecem como áreas de hiperecogenicidade uniforme e são típicos de vesícula biliar saudável.
- B) Indicam a presença de inflamação da parede da vesícula biliar e são usados para diagnosticar colecistite aguda.
- C) São frequentemente observados em cálculos biliares e aparecem como uma sombra acústica posterior.
- D) São sinais definitivos de malignidade na vesícula biliar e requerem intervenção cirúrgica imediata.
- E) Ocorrem devido a pequenas superfícies rugosas ou interfaces na vesícula biliar, causando uma aparência cintilante no Doppler colorido.

---

**Questão 41**

Analise a imagem a seguir de testículo.



Assinale a alternativa que descreve corretamente essa condição.

- A) Acúmulo de líquido ao redor do testículo.
- B) Depósitos de cálcio nos testículos.
- C) Desenvolvimento anormal do testículo.
- D) Inflamação aguda do epidídimo.
- E) Provável cachumba prévia.

---

**Questão 42**

Analise a imagem a seguir.

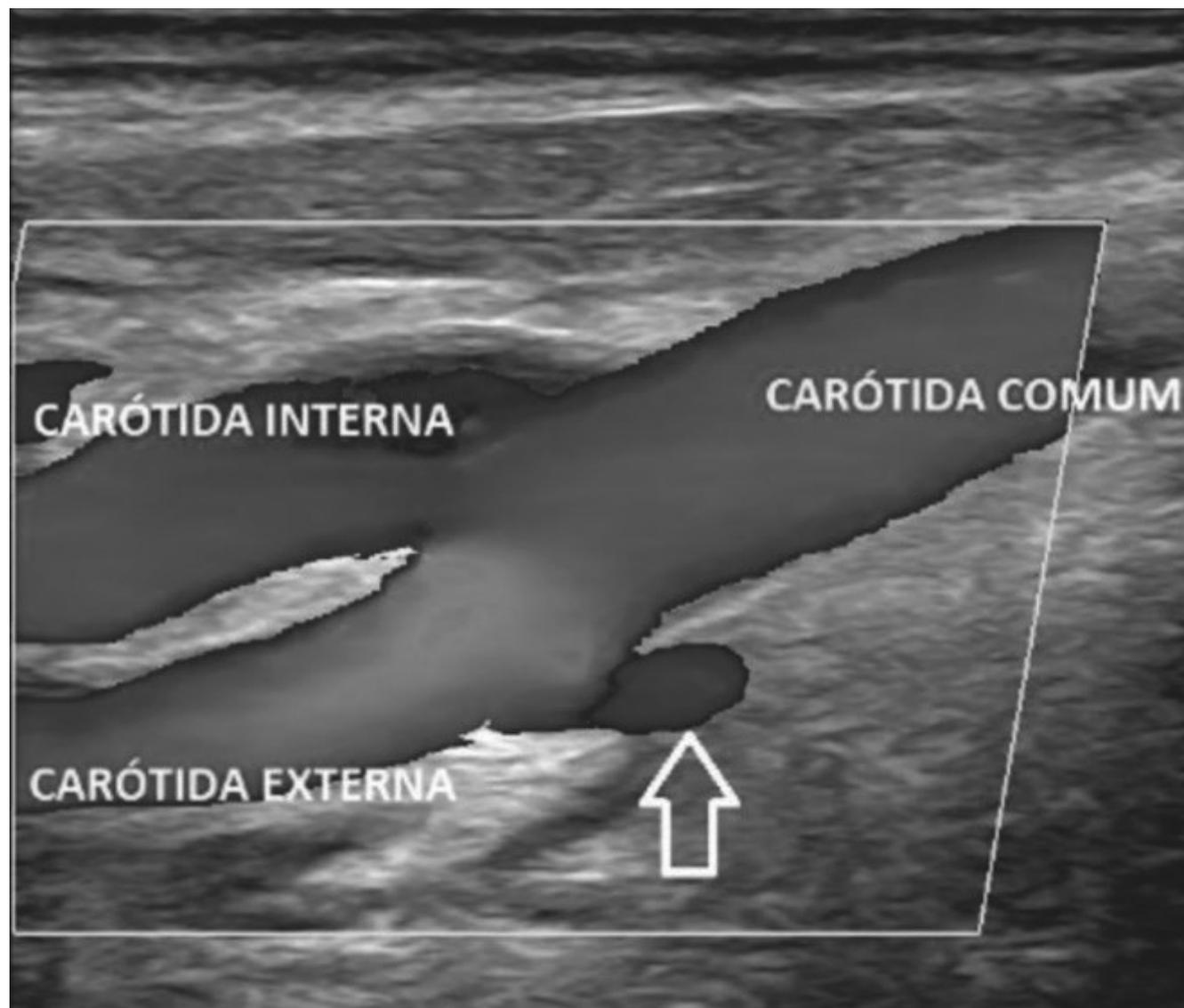


Qual é a classificação FIGO mais adequada para o mioma assinalado na imagem?

- A) 1.
- B) 3.
- C) 5.
- D) 7.
- E) 8.

### Questão 43

Analise a imagem a seguir.



Qual é a principal estrutura irrigada pelo vaso apontado pela seta?

- A) Língua.
- B) Parótida.
- C) Submandibular.
- D) Tireoide.
- E) Timo.

#### Questão 44

Analise a imagem a seguir.

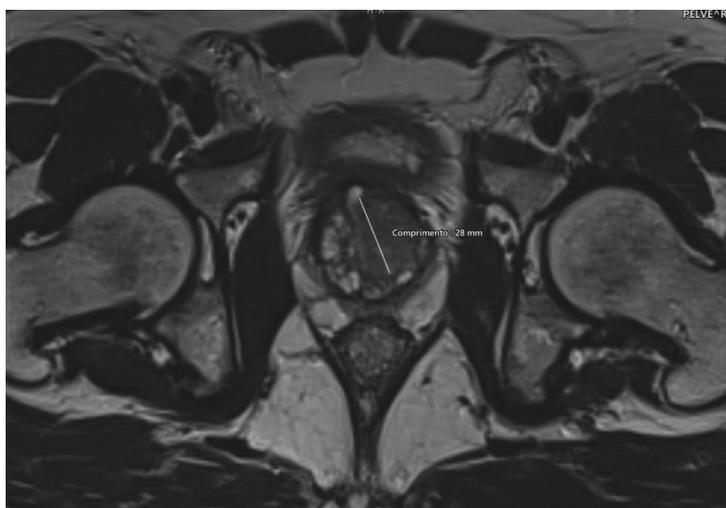
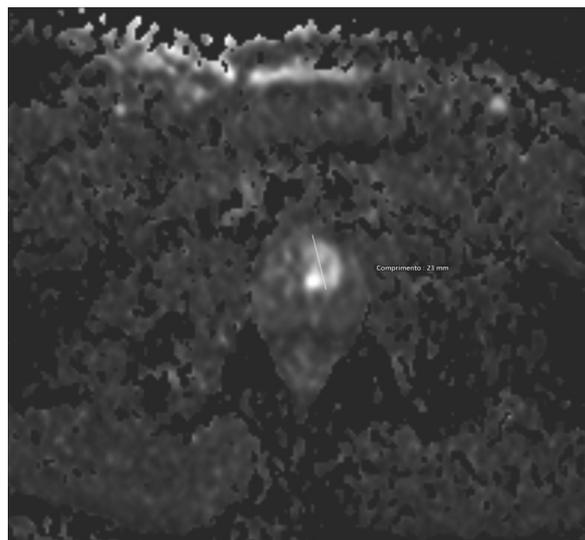
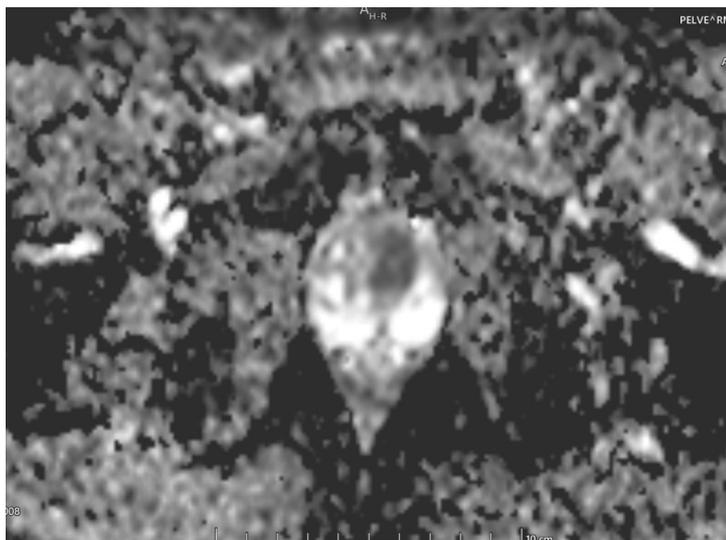


O vaso apontado pela seta irriga principalmente qual órgão?

- A) Rim direito.
- B) Rim esquerdo.
- C) Arcos costais.
- D) Pâncreas.
- E) Baço.

### Questão 45

Analise as imagens a seguir.



Qual é a classificação mais adequada para esta lesão, segundo ACR-PIRADS?

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

---

**Questão 46**

Analise as imagens a seguir.



Sobre a condição identificada nas imagens, assinale a alternativa correta.

- A) Ocorre mais frequentemente em mulheres jovens e saudáveis.
- B) O principal fator de risco para o desenvolvimento é a imobilização prolongada.
- C) O uso do meio de contraste iodado é recomendado para o diagnóstico pela TC.
- D) Geralmente é assintomática e só é descoberta incidentalmente em exames de imagem realizados por outras razões.
- E) Não está associada a um aumento do risco de embolia pulmonar.

---

**Questão 47**

Observe as imagens a seguir.



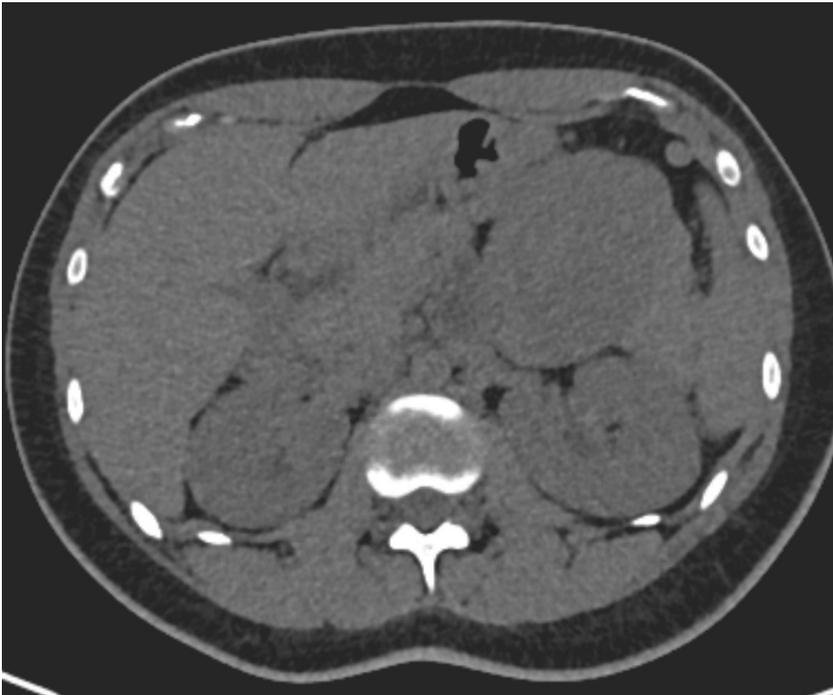
Qual é o diagnóstico mais provável neste caso?

- A) Agenesia renal.
- B) Ectopia cruzada com fusão.
- C) Ectopia cruzada sem fusão.
- D) Rins em ferradura.
- E) Rins em panqueca.

---

**Questão 48**

Analise as imagens a seguir de uma mulher de 25 anos.



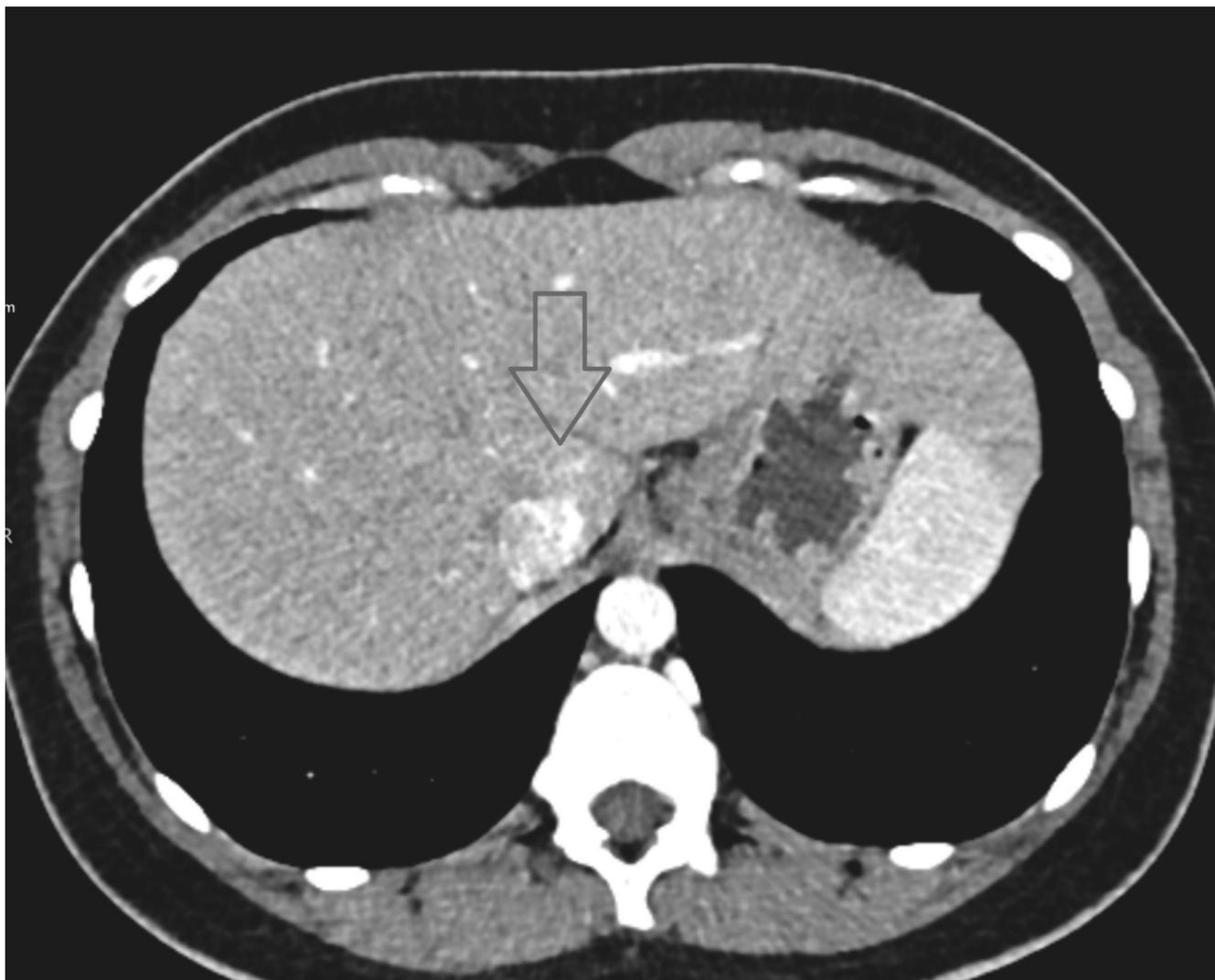
Sobre a lesão mais provável neste caso, assinale a alternativa correta.

- A) A recorrência após ressecção completa é comum, exigindo frequentemente tratamento adicional.
- B) É frequentemente sintomático, com dor abdominal sendo o sintoma mais comum.
- C) É altamente metastático, com metástases frequentes para o fígado e pulmões.
- D) Deve corresponder a tumor solidocístico pseudopapilar do pâncreas.
- E) O tratamento de escolha é a quimioterapia neoadjuvante seguida de ressecção cirúrgica.

---

**Questão 49**

Analise a imagem a seguir.



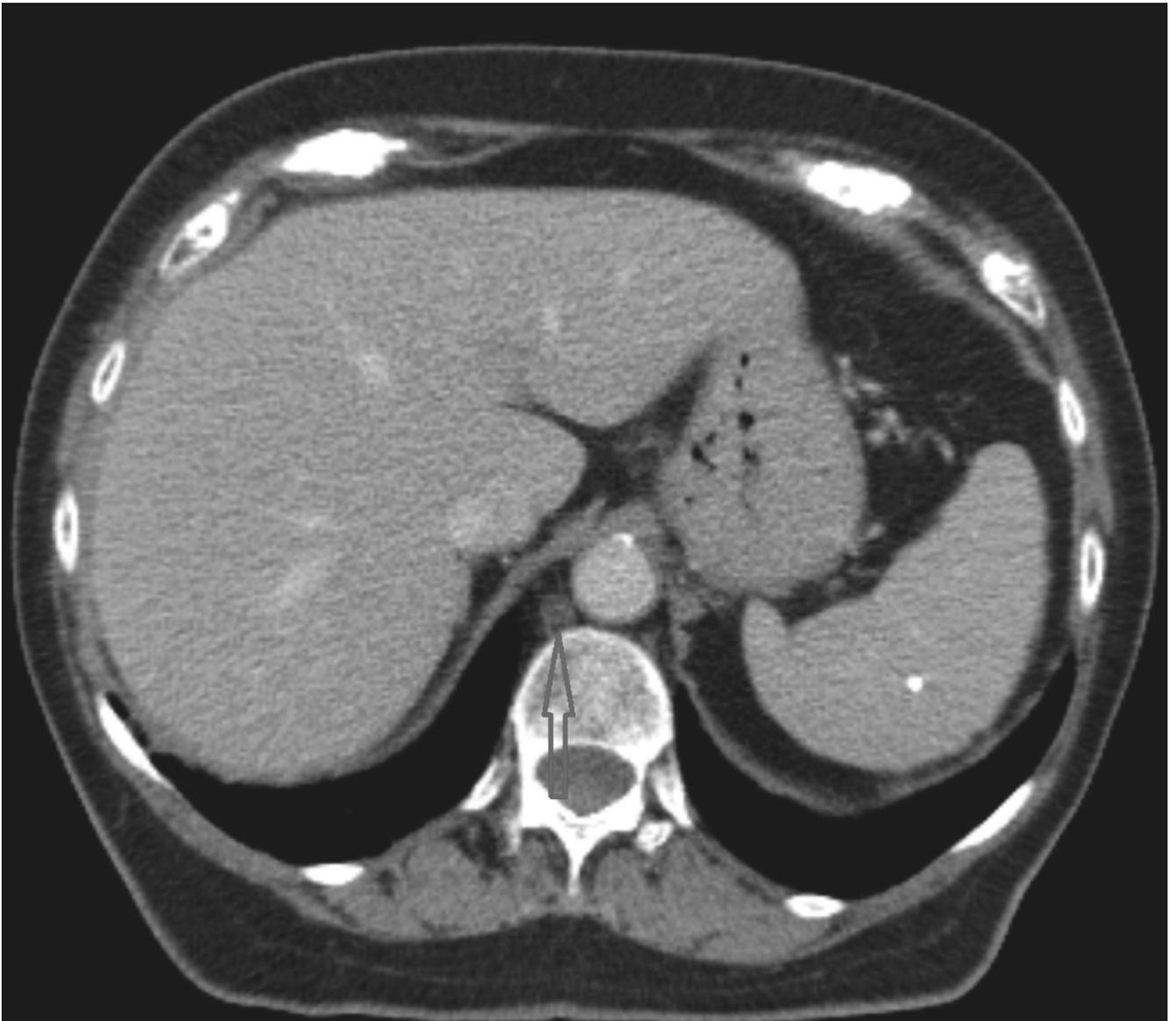
Qual é o segmento apontado pela seta?

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

---

**Questão 50**

Analise a imagem a seguir.



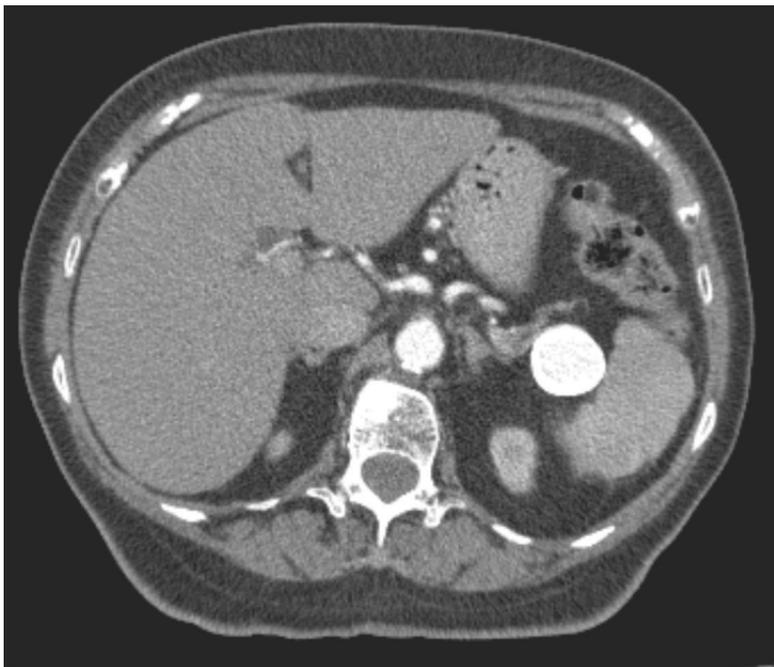
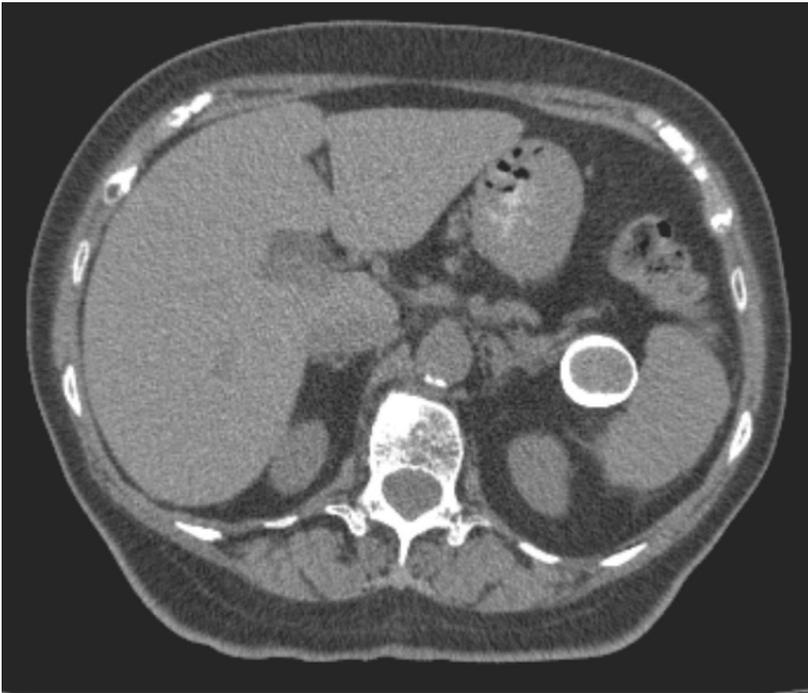
Qual é a estrutura apontada pela seta?

- A) Artéria intercostal direita.
- B) Cruz diafragmática direita.
- C) Cisterna do quilo.
- D) Veia ázigos.
- E) Veia hemiazygos.

---

**Questão 51**

Analise as imagens a seguir.



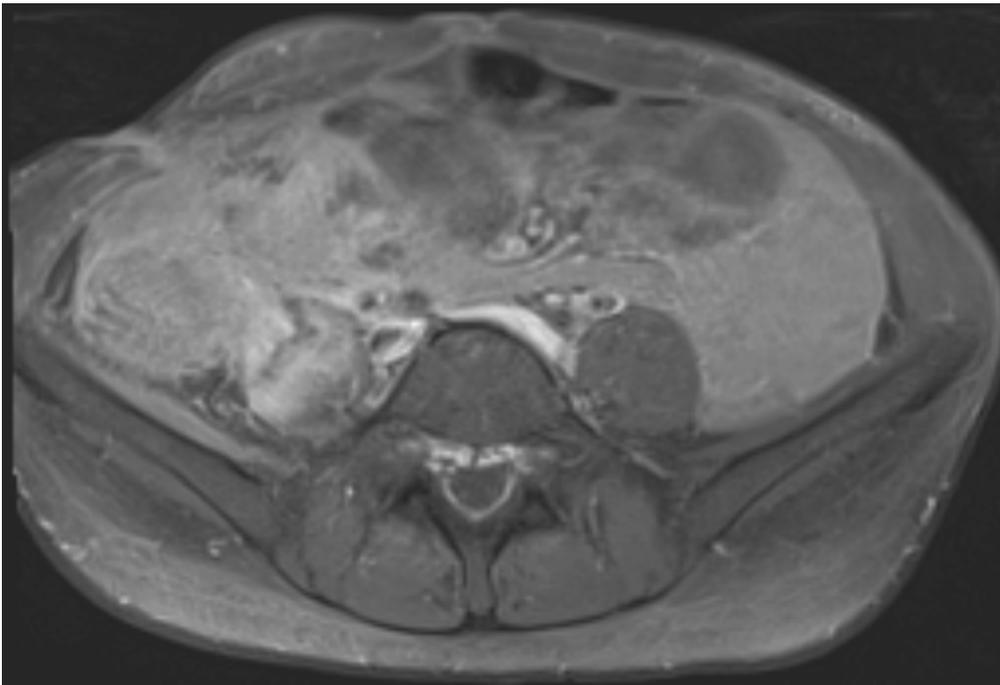
Sobre a condição principal identificada nas imagens, pode-se afirmar que:

- A) A ruptura é rara e, na maioria dos casos, não necessita de intervenção médica.
- B) A maioria é silenciosa e descoberta em pacientes assintomáticos.
- C) É mais comum em homens jovens e geralmente diagnosticado incidentalmente.
- D) Geralmente está associado a doença inflamatória intestinal e frequentemente tratado com corticoterapia.
- E) O tratamento de escolha é a quimioterapia, especialmente em casos assintomáticos.

---

**Questão 52**

Analise as imagens a seguir.



Qual é a condição mais provável neste caso?

- A) Apendicite aguda.
- B) Complicação de doença de Crohn.
- C) Neoplasia.
- D) Tumor carcinoide.
- E) Tuberculose.

---

**Questão 53**

Analise a imagem a seguir.



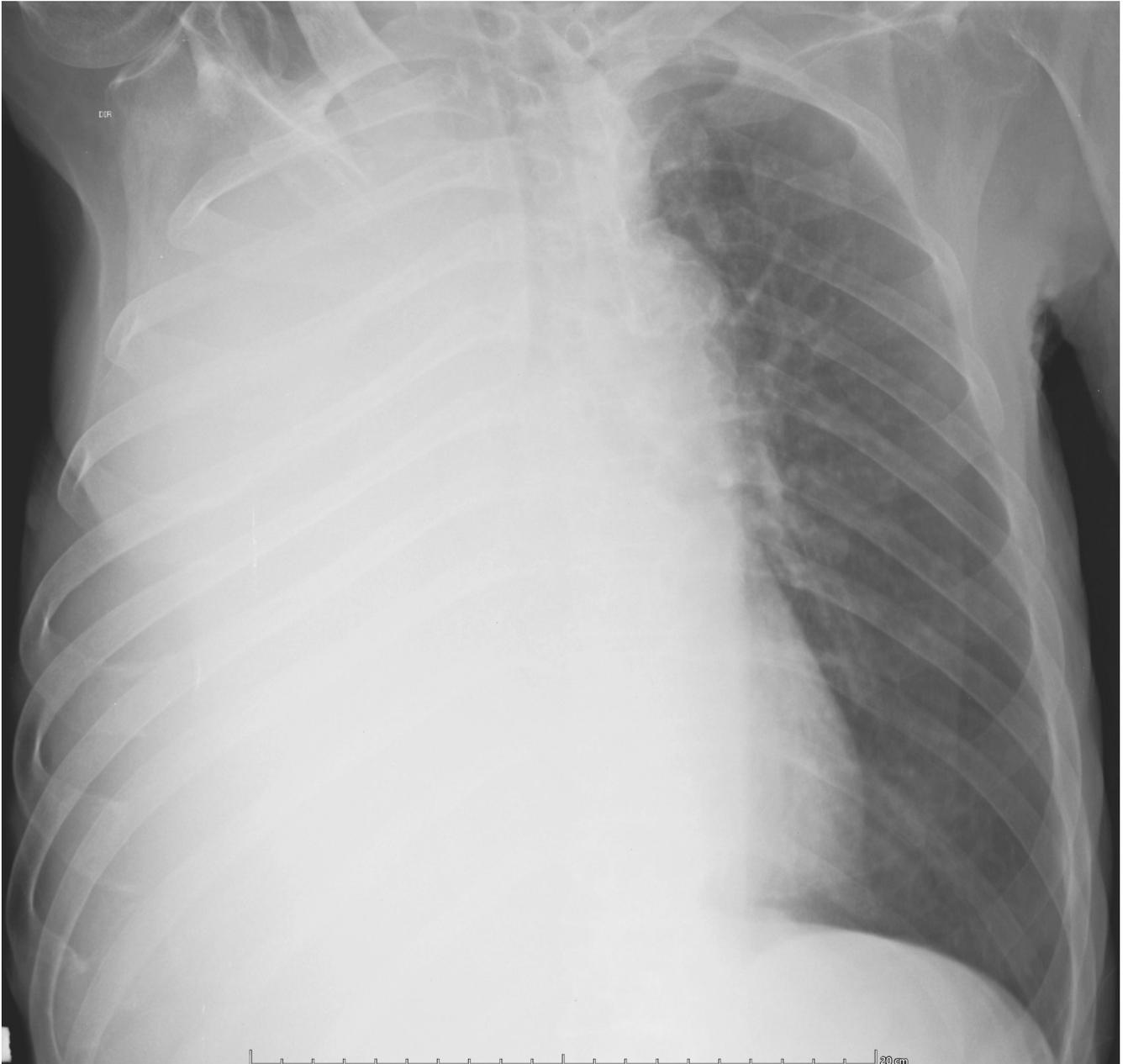
Neste caso, assinale a alternativa que apresenta a condição correta.

- A) A causa mais comum é a perfuração de uma úlcera duodenal, geralmente detectada por ultrassonografia.
- B) A laparoscopia diagnóstica raramente é usada para identificar a causa subjacente em casos de etiologia incerta.
- C) d) A manifestação crônica, com sintomas leves e intermitentes, é uma condição comum em pacientes idosos.
- D) Em pacientes com essa condição, a radiografia abdominal geralmente não é eficaz para detecção de ar livre sob o diafragma.
- E) Pode ocorrer espontaneamente sem perfuração de órgãos viscerais e está frequentemente associado ao uso de ventilação mecânica.

---

**Questão 54**

Analise a imagem a seguir.



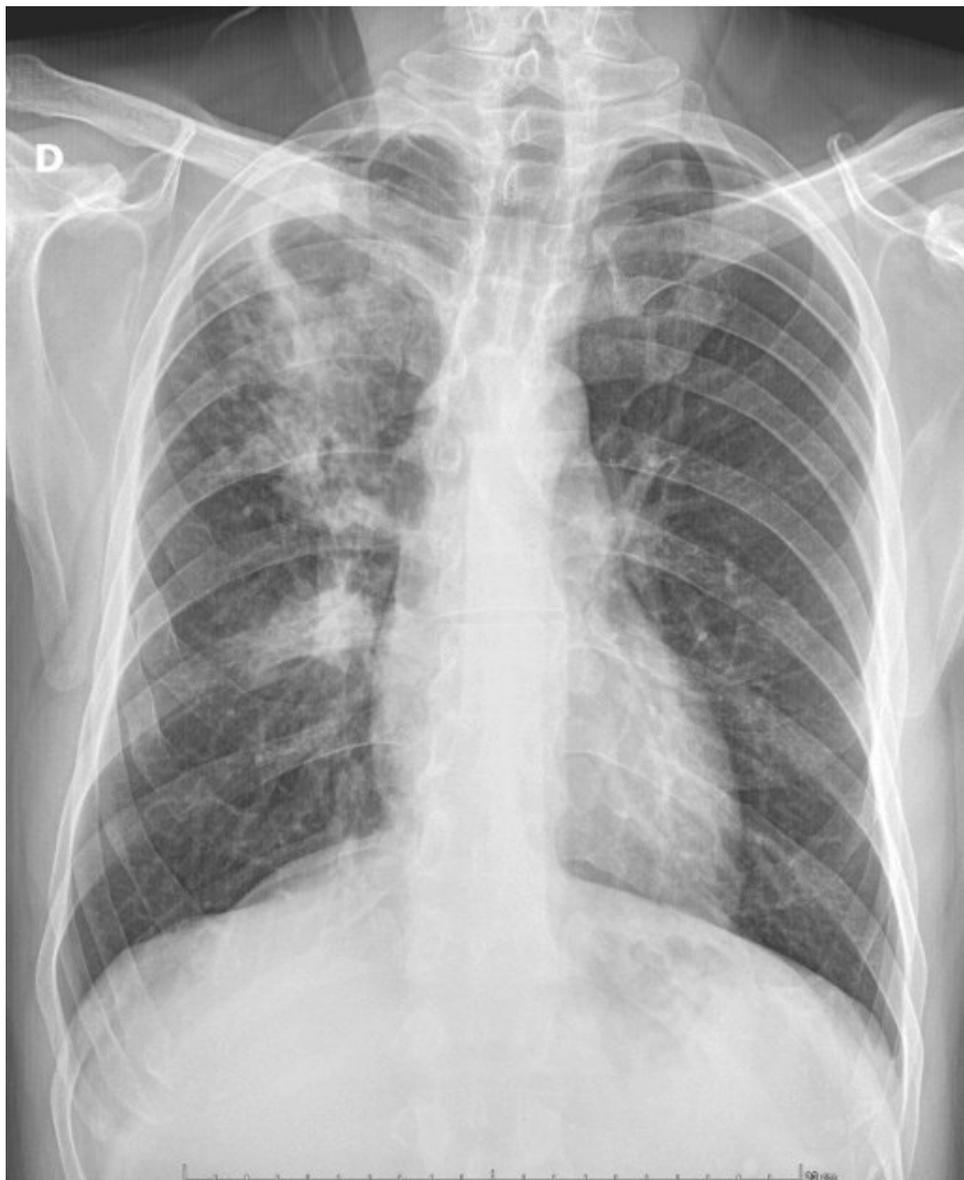
Qual é o diagnóstico predominante mais provável neste caso?

- A) Agenesia pulmonar à direita.
- B) Atelectasia.
- C) Consolidação.
- D) Derrame pleural.
- E) Pneumonia necrotizante.

---

**Questão 55**

Analise a imagem a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável neste caso?

- A) Pneumonia por Klebsiela.
- B) Pneumonia fúngica.
- C) Histiocitose de células de Langerhans.
- D) Esclerose tuberosa.
- E) Tuberculose.

---

**Questão 56**

Analise a imagem a seguir.



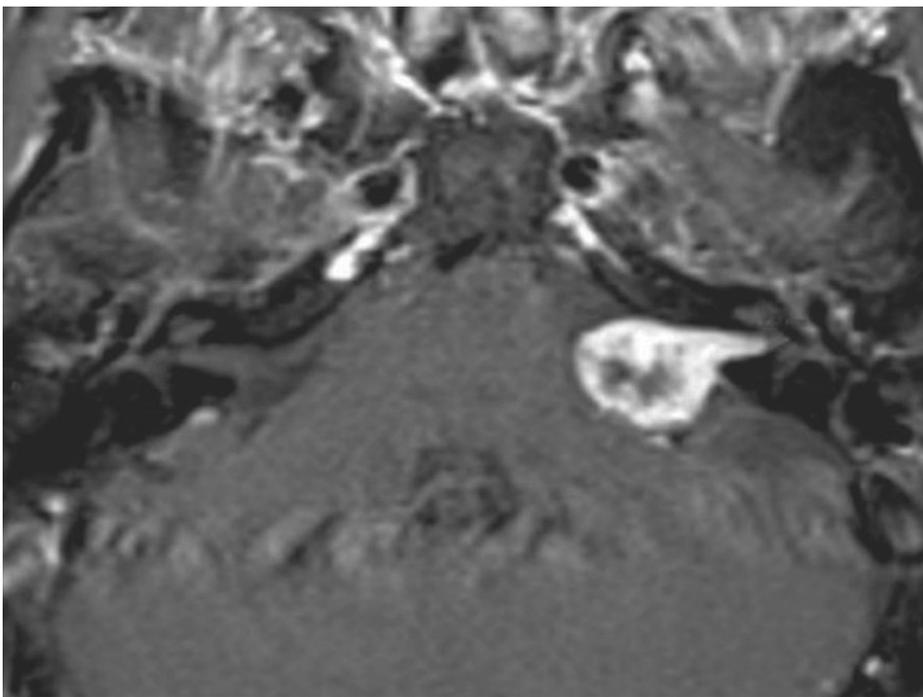
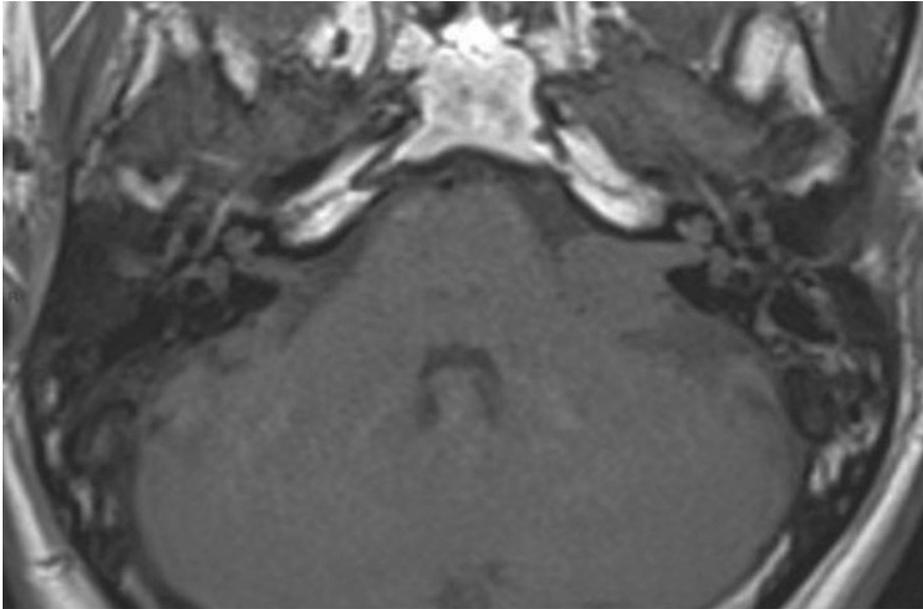
Sobre a doença identificada neste caso, assinale a alternativa correta.

- A) A radiografia de tórax frequentemente mostra desvio da traqueia para o lado afetado devido ao colapso pulmonar.
- B) É mais frequentemente diagnosticado em pacientes que apresentam um aumento súbito da pressão arterial e edema pulmonar.
- C) É uma condição que se resolve espontaneamente sem a necessidade de intervenção médica.
- D) Os achados radiográficos incluem hiperlucência do hemitórax afetado e desvio das estruturas mediastinais para o lado contralateral.
- E) O tratamento padrão é a administração de diuréticos para reduzir o acúmulo de ar na cavidade pleural.

---

**Questão 57**

Analise as imagens a seguir.



Caso fosse feita tomografia computadorizada sem contraste, qual achado seria mais específico desta condição?

- A) Calcificações extensas no ângulo cerebellopontino.
- B) Expansão e remodelação do canal auditivo interno com uma lesão com densidade de partes moles.
- C) Lesão hipodensa com efeito de massa significativo sobre o cerebelo e o tronco encefálico.
- D) Presença de múltiplas lesões hiperdensas bilaterais nos hemisférios cerebrais.
- E) Dilatação dos ventrículos laterais sem massa visível no ângulo cerebellopontino.

---

**Questão 58**

Analise a imagem de uma criança de 11 anos, apresentando dor anterior ao chutar bola.



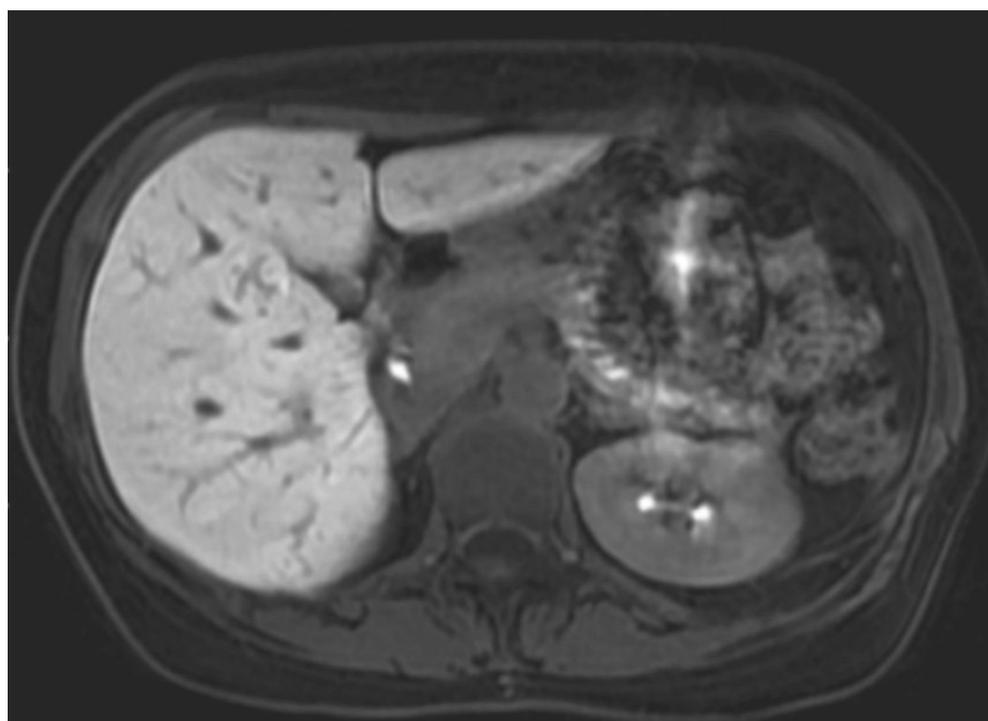
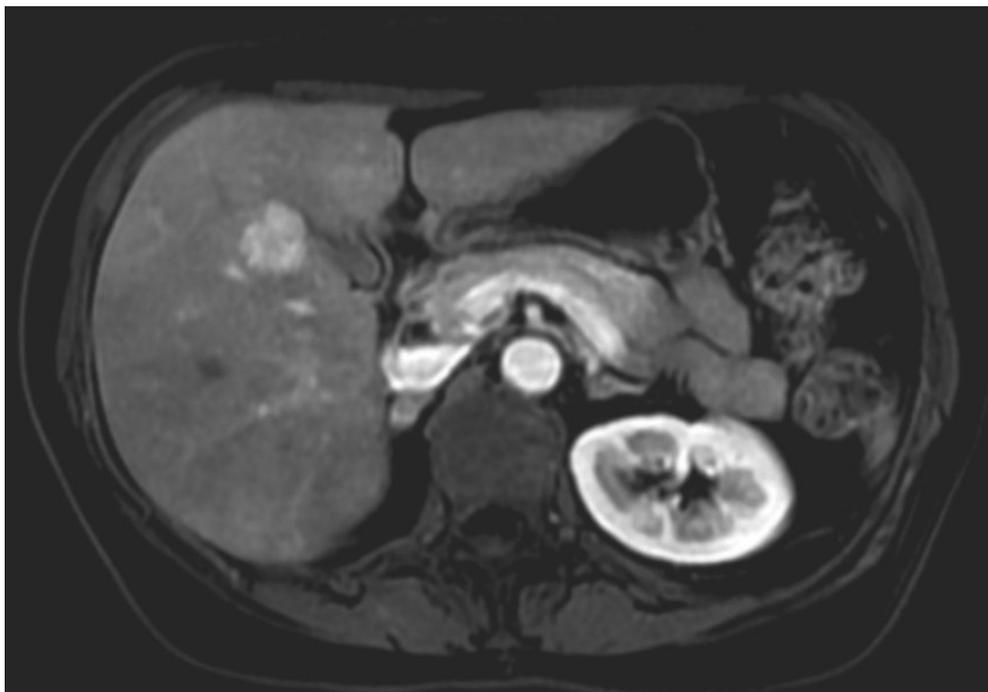
Sobre os achados radiográficos e clínicos dessa condição, assinale a alternativa correta.

- A) A doença é caracterizada por uma fratura do platô tibial visível em radiografias simples.
- B) A doença geralmente afeta adultos jovens e está associada a artrite degenerativa precoce.
- C) A ressonância magnética é o exame de escolha e mostra uma ruptura completa do tendão patelar.
- D) O tratamento padrão inclui imobilização completa da perna afetada por pelo menos 6 meses.
- E) O exame radiográfico pode revelar fragmentação e elevação da tuberosidade tibial anterior.

---

**Questão 59**

Analise as imagens a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável, neste caso?

- A) Adenoma.
- B) Carcinoma hepatocelular.
- C) Hemangioma.
- D) Hiperplasia nodular focal.
- E) Nódulo displásicos.

**Questão 60**

Analise a imagem a seguir.



O ligamento apontado pela seta é vestigial a qual estrutura?

- A) Ducto venoso.
- B) Ducto arterioso.
- C) Veia cava esquerda.
- D) Veia porta.
- E) Veia hepática esquerda.

**GABARITO PRELIMINAR**  
**2ª ETAPA PROVA PRÁTICA 2024**  
**RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**  
**(60 QUESTÕES)**

<b>Questão</b>	<b>Gabarito</b>
1	B
2	C
3	A
4	A
5	E
6	B
7	A
8	B
9	C
10	E
11	D
12	B
13	C
14	D
15	A
16	C
17	A
18	D
19	E
20	D
21	D
22	C
23	A
24	E
25	D
26	A
27	A
28	B
29	A
30	D
31	C
32	E
33	D
34	E
35	A
36	A
37	B
38	E
39	C
40	E
41	B
42	A
43	D
44	A
45	E
46	C
47	B
48	D
49	A
50	C
51	B
52	B
53	E
54	D
55	E
56	D
57	B
58	E
59	D
60	A