

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

### PROVA TEÓRICA

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

1. Esta prova é composta por 60 (sessenta) questões de múltipla escolha.
2. Cada questão valerá 1 (um) ponto.
3. A prova teórica terá duração de 3 (três horas).
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 (três horas).**

---

---

---

### Questão 1

Qual é a característica comum da síndrome de Dandy-Walker?

- A) Sinal do dente molar.
- B) Fenestração da foice.
- C) Redução da fossa posterior.
- D) Hipoplasia do verme cerebelar.
- E) Redução das dimensões do IV ventrículo.

### Questão 2

Sobre as neuroinfecções do SNC, assinale a alternativa **correta**.

- A) O vírus Epstein-Barr é o responsável por LEMP.
- B) A esquistosomose raramente acomete a medula.
- C) A neurotuberculose pode cursar com eventos isquêmicos.
- D) A encefalite herpética causa lesões do tipo “bolhas de sabão”.
- E) A fase coloidal vesicular da neurocisticercose cursa com calcificação.

### Questão 3

Qual artéria é responsável para a irrigação da área motora da fala?

- A) Basilar.
- B) Cerebral Média.
- C) Cerebral Anterior.
- D) Cerebral Posterior.
- E) Cerebelar Superior.

### Questão 4

Sobre as síndromes neurológicas decorrentes de AVC, assinale a alternativa **correta**.

- A) A Síndrome Locked in é decorrente de AVC na artéria basilar.
- B) Afasia motora é decorrente de AVC na artéria cerebral anterior.
- C) Infarto da artéria de Percheron resulta em AVC putaminal bilateral.
- D) AVC na insula é decorrente da obstrução da artéria cerebral anterior.
- E) A Síndrome de Wallenberg é decorrente de um AVC na artéria cerebral posterior.

---

**Questão 5**

Sobre os hematomas do SNC, assinale a alternativa **correta**.

- A) O hematoma epidural possui morfologia em “meia lua”.
- B) O hematoma epidural é uma causa de demência reversível.
- C) O hematoma epidural localiza-se entre a dura-máter e o crânio.
- D) O hematoma subdural é comumente causado por ruptura arterial.
- E) O hematoma subgaleal localiza-se entre a dura-máter e a aracnoide.

**Questão 6**

Em relação aos ameloblastomas da região da face, podemos afirmar que:

- A) possui baixo grau de recorrência.
- B) predominam no sexo masculino.
- C) o local mais comumente afetado é a maxila.
- D) predominam na adolescência.
- E) o paciente frequentemente queixa-se de fortes dores e essa é geralmente a causa da investigação.

**Questão 7**

Em relação às patologias das órbitas, podemos afirmar que:

- A) o vítreo primário hiperplásico persistente está geralmente associado à microoftalmia e leucocoria.
- B) o coloboma de retina geralmente é uma alteração isolada, não se observando alterações associadas, exceto pela redução da acuidade visual.
- C) a Doença de Coats é uma anomalia primária vascular da coróide que se caracteriza pela presença de telangiectasias.
- D) o glioma do nervo óptico predomina em adultos jovens.
- E) a retinopatia da prematuridade está associada à falta de oxigenação no período perinatal em prematuros.

---

### Questão 8

Em relação à apresentação do carcinoma ductal in situ de alto grau na ressonância magnética de mamas, qual achado de imagem é mais frequente?

- A) Ausência de realce.
- B) Nódulo irregular.
- C) Nódulo circunscrito.
- D) Realce segmentar.
- E) Realce focal.

### Questão 9

Ao avaliar a axila de um paciente com carcinoma de mama, qual característica do linfonodo axilar é considerada **mais** suspeita de envolvimento para envolvimento metastático?

- A) Lobulações corticais.
- B) Tamanho superior a 2,0 cm.
- C) Espessamento cortical difuso > 2 mm.
- D) Hilo gorduroso apagado.
- E) Forma redonda.

### Questão 10

Em relação às incidências de rotina e complementares na mamografia, assinale a alternativa **correta**.

- A) A magnificação (ampliação geométrica) não é necessária com o uso de monitores diagnósticos com ampliação mecânica.
- B) A incidência oblíqua mediolateral pode não contemplar todo tecido superomedial do perímetro mamário.
- C) A incidência perfil lateromedial pode ser utilizada para avaliar melhor lesões localizadas mais lateralmente na mama.
- D) A incidência caudocranial é utilizada na avaliação de lesões no sulco inframamário.
- E) A compressão seletiva na incidência oblíqua mediolateral é a melhor escolha para avaliação de calcificações suspeitas.

---

**Questão 11**

Qual apresentação de imagem não pode ser considerada concordante com um resultado histopatológico de esteatonecrose?

- A) Calcificações finas e lineares com distribuição segmentar.
- B) Nódulo complexo sólido-cístico.
- C) Nódulo espiculado.
- D) Nódulo oval.
- E) Calcificações heterogêneas e grosseiras agrupadas.

**Questão 12**

Sobre a Fibrose Sistêmica Nefrogênica (FSN) é correto afirmar que:

- A) a associação entre FSN e contrastes à base de gadolínio foi reconhecida em 2020.
- B) gadodiamida foi o agente responsável pela maioria dos casos relatados na literatura.
- C) o início dos sintomas ocorre geralmente vários anos após a exposição ao gadolínio.
- D) o risco de FSN independe da função renal do paciente e da dose de gadolínio.
- E) embora a FSN seja considerada uma condição grave não há risco de morte.

**Questão 13**

Em relação aos meios de contrastes iodados e gadolínio, assinale a alternativa **correta**.

- A) Os contrastes iodados de baixa osmolalidade não determinam reações graves.
- B) O contraste iodado iodixanol está associado a reação adversa tardia.
- C) Gadobutrol é considerado um meio de contraste à base de gadolínio hepatobiliar.
- D) Gadodiamida é o contraste à base de gadolínio com maior concentração.
- E) Todos os contrastes à base de gadolínio são classificados como não iônicos.

**Questão 14**

No que diz respeito ao uso de contraste na gestação, assinale a alternativa **correta**.

- A) Gadolínio não é recomendado em nenhuma fase da gestação.
- B) Gadolínio só pode ser usado no terceiro trimestre da gestação.
- C) Contraste iodado não é recomendado em nenhuma fase da gestação.
- D) Contraste iodado só pode ser usado no terceiro trimestre da gestação.
- E) Contraste iodado e gadolínio podem ser usados em qualquer fase da gestação

---

**Questão 15**

Qual condição é considerada fator de risco para lesão renal aguda pós-contraste?

- A) Várias injeções de contraste iodado dentro de 48-72 horas.
- B) Antecedente de broncoespasmo após TC com contraste há 2 meses.
- C) Antecedente de urticária após uso de contraste à base de gadolínio.
- D) Hidratação com bicarbonato de sódio após TC com contraste.
- E) História de edema de glote após TC com contraste há 3 meses.

**Questão 16**

Qual meio de contraste à base de gadolínio tem maior concentração?

- A) Ácido gadotérico.
- B) Gadobutrol.
- C) Gadoteridol.
- D) Gadobenato de dimeglumina.
- E) Gadodiamida.

**Questão 17**

Uma paciente de 56 anos apresentou broncoespasmo moderado após uma tomografia de abdômen com contraste. Qual a conduta mais adequada neste caso?

- A) Choque.
- B) Entubação.
- C) Adrenalina.
- D) Atropina.
- E) Difenidramina.

**Questão 18**

Em relação às neoplasias na região da face, podemos afirmar que:

- A) o nasoangiofibroma é o tumor benigno mais frequente.
- B) o papiloma invertido não apresenta potencial para malignização.
- C) o local mais frequente de localização do papiloma invertido é o seio frontal.
- D) o adenoma pleomórfico ocorre mais comumente nas glândulas salivares maiores, principalmente a parótida.
- E) o nasoangiofibroma juvenil predomina em mulheres jovens.

---

**Questão 19**

Em relação à classificação de Chandler para as complicações relacionadas às órbitas, a alternativa que não se enquadra ao grupo é a:

- A) grupo 1 celulite periorbitária.
- B) grupo 2 celulite orbitária.
- C) grupo 3 abscesso subperiosteal.
- D) grupo 4 trombose da veia orbitária superior.
- E) grupo 5 trombose do seio cavernoso.

**Questão 20**

A doença de Kienböck consiste em necrose avascular do osso:

- A) capítulo.
- B) navicular.
- C) semilunar.
- D) calcâneo.
- E) patela.

**Questão 21**

Em relação à avaliação por imagem de patologias do aparelho urinário, considerando tomografia computadorizada e ressonância magnética, assinale a alternativa **correta**.

- A) A ressonância magnética é superior à tomografia computadorizada na avaliação da composição dos cálculos urinários.
- B) Na ressonância magnética é possível avaliar as características dos cálculos urinários, como tamanho, distância da pele e densidade.
- C) A identificação de gordura microscópica em tumores renais é característica dos angiomiolipomas, tanto na tomografia quanto na ressonância.
- D) As diferentes sequências dos exames de ressonância magnética são úteis na tentativa de predição de subtipos histológicos dos tumores renais.
- E) A tomografia computadorizada é superior à ressonância magnética na avaliação local dos tumores de bexiga em relação à invasão do músculo detrusor.

---

### Questão 22

Considere uma mulher de 57 anos, que foi submetida a uma pancreatectomia distal por neoplasia, cujo resultado anatomopatológico veio descrito como neoplasia neuroendócrina bem diferenciada. Dentre as opções seguintes, qual seria a mais provável observarmos em um exame de ressonância magnética pré-operatório?

- A) Lesão cística unilocular com paredes levemente espessadas e com hiperrealce pós-contraste.
- B) Lesão cística multilocular com diminutos cistos mais centrais e cistos maiores na periferia da lesão.
- C) Lesão cística unilocular com paredes praticamente imperceptíveis, praticamente sem realce pós-contraste.
- D) Lesão cística lobulada com paredes espessadas e múltiplos septos com pequenas áreas nodulares parietais.
- E) Lesão cística multilocular com aspecto de “cacho de uvas”, com comunicação com o ducto pancreático principal.

### Questão 23

Em relação à técnica de exame para avaliação de alterações hepáticas na tomografia computadorizada e na ressonância magnética, assinale a alternativa **correta**.

- A) A utilização de meio de contraste iodado por via oral ajuda na detecção de lesões focais hepáticas na tomografia computadorizada.
- B) No diagnóstico diferencial entre lesões focais hipovascularizadas, a fase hepatobiliar é a sequência mais útil na ressonância magnética.
- C) Na avaliação de lesões hepáticas focais, a fase arterial pós contraste não deve ser muito precoce tanto na tomografia quanto na ressonância.
- D) Em um exame de ressonância com meio de contraste hepatoespecífico, a fase hepatobiliar deve ser realizada no máximo em até 15 minutos.
- E) Para aumentar a sensibilidade na detecção de lesões hepáticas focais, devemos avaliar as imagens de tomografia computadorizada com janela mais aberta.

### Questão 24

São fatores associados a instabilidade patelar, **exceto**:

- A) patela alta.
- B) displasia troclear.
- C) tilt patelar elevado.
- D) TAGT elevado.
- E) ângulo do sulco troclear <145 graus.

---

**Questão 25**

Qual a importância da identificação da fratura de Segond?

- A) Relacionada a trauma de alto impacto, com provável comprometimento articular.
- B) Decorrente de trauma direto local, com provável lesão do nervo fibular associada.
- C) Quase sempre associada a ruptura do ligamento cruzado anterior.
- D) É uma avulsão do tubérculo de Gerdy pelo trato iliotibial.
- E) Associada a lesão tendíneo-ligamentar do canto posteromedial.

**Questão 26**

Quais as patologias associadas a sequestro ósseo?

- A) Infecção e cisto ósseo.
- B) Tumor de células e osteoma osteóide.
- C) Granuloma eosinofílico e doença de Paget.
- D) Osteomielite crônica e granuloma eosinofílico.
- E) Hiperparatireoidismo e sífilis congênita.

**Questão 27**

Qual é o fator determinante na definição de substâncias adequadas para serem utilizadas como meios de contraste em radiologia?

- A) Peso.
- B) Concentração.
- C) Viscosidade.
- D) Solubilidade.
- E) Número atômico (Z).

**Questão 28**

As diferenças de composição e densidade dos tecidos humanos, quando atravessados por um feixe de raios-X, são responsáveis pela característica na imagem radiográfica, definida como:

- A) resolução espacial.
- B) contraste.
- C) nitidez.
- D) resolução temporal.
- E) dose.

---

**Questão 29**

Quando um feixe de raios-X atravessa o paciente, seus fótons podem sofrer interação com a matéria segundo diferentes processos físicos. Um desses processos é previsto para toda a faixa de energia usada em radiodiagnóstico. O impacto negativo desta interação deve-se pela emissão de um fóton com direção diferente da direção do fóton inicial, o que resulta em borramento e redução do contraste da imagem. O principal acessório utilizado para minimizar a contribuição deste efeito é:

- A) tela intensificadora.
- B) detector.
- C) grade.
- D) ponto focal.
- E) filtro pré-paciente.

**Questão 30**

Os três processos de interação dos Raios X e Gama com a matéria são:

- A) efeito fotoelétrico, produção de pares e produção de nêutrons rápidos.
- B) efeito fotoelétrico, produção de pares e ionização por interações eletrostáticas.
- C) ionização por interações eletrostáticas, produção de pares e efeito compton.
- D) efeito fotoelétrico, produção de pares e efeito compton.
- E) efeito fotoelétrico, ionização por interações eletrostáticas e efeito compton.

**Questão 31**

Quando o efeito biológico proveniente de exposição às radiações ionizantes demonstram a existência de um limiar, a severidade dos danos aumentam como consequência do aumento da dose absorvida. Esses eventos são considerados:

- A) determinísticos.
- B) probabilísticos.
- C) estocásticos.
- D) consequentes.
- E) síndrome aguda da radiação.

---

### Questão 32

Sobre a definição das Anormalidades Pulmonares Intersticiais (API), conhecidas na literatura inglesa pelo termo *Interstitial Lung Abnormalities* (ILA), segundo a sociedade Fleischner, assinale a alternativa **correta**.

A) A API é definida como achado incidental de alterações não decúbito dependente, incluindo vidro fosco, reticulado, distorção pulmonar, bronquiectasias de tração, faveolamento e cistos não enfisematosos, acometendo pelo menos 5% de uma zona pulmonar, em pacientes em que não se suspeita de doença pulmonar intersticial.

B) A API deve acometer menos de 5% do parênquima pulmonar de uma das zonas pulmonares (superior, média ou inferior, demarcadas pelo nível do arco aórtico inferior e da veia pulmonar inferior direita) para ser diagnosticada.

C) Segundo a sociedade Fleischner, a fibrose pulmonar focal paraespinhal, relacionada a osteofitos da coluna torácica, pode ser considerada uma API.

D) Achados relacionados a aspiração como por exemplo opacidades em vidro fosco, opacidades centrolobulares e em árvore em brotamento, podem ser consideradas API.

E) A API pode ser subcategorizada segundo a sua localização no parênquima pulmonar como subpleural não fibrótica, subpleural fibrótica, central não fibrótica e central fibrótica.

### Questão 33

Em relação à definição de atelectasia redonda pelo “consenso de terminologia em radiologia torácica em português do Brasil e de Portugal”, assinale a alternativa **correta**.

A) Trata-se de um colapso pulmonar focal, tipicamente relacionado à doença pleural, como por exemplo em pacientes com exposição prévia ao asbesto.

B) Trata-se de uma consolidação pulmonar focal, tipicamente observada em crianças com processos infecciosos em atividade.

C) Em geral apresenta formato arredondado, localização central e contato com o hilo pulmonar, podendo estar associada ou não a derrame pleural.

D) Aumento volumétrico do lobo pulmonar envolvido e aspecto curvilíneo das estruturas vasculares e brônquicas adjacentes a lesão, formando o sinal da cauda do cometa são características comuns na TC.

E) Frequentemente a atelectasia redonda não apresenta realce significativo após a injeção de meio de contraste endovenoso na TC e RM.

---

**Questão 34**

Quanto a infecção por tuberculose nos pacientes imunocomprometidos, assinale a alternativa **correta**.

- A) Não há diferença nos padrões de apresentação de tuberculose em pacientes adultos imunocompetentes e imunocomprometidos.
- B) Múltiplos focos de escavação no interior de uma lesão tuberculosa são mais comuns nos pacientes com co-infecção com HIV sem tratamento.
- C) A radiografia de tórax é suficiente para o diagnóstico de tuberculose na maioria dos pacientes imunocomprometidos com tuberculose.
- D) Presença de nódulos centrolobulares com padrão de árvore em brotamento é indicativo de atividade em paciente imunocomprometido com tuberculose.
- E) O padrão radiológico de tuberculose primária ocorre com maior frequência nos adultos imunocompetentes quando comparado aos adultos imunocomprometidos.

**Questão 35**

Em relação às doenças do colágeno (doenças do tecido conjuntivo). Qual o padrão de acometimento intersticial mais comum nos pacientes com esclerose sistêmica?

- A) Pneumonia Intersticial Linfocítica.
- B) Pneumonia Intersticial Usual.
- C) Pneumonia Intersticial Descamativa.
- D) Pneumonia Intersticial Não Específica.
- E) Pneumonia em Organização.

---

### Questão 36

Sobre bronquiolites, assinale alternativa **correta**.

- A) Bronquiolites infecciosas agudas em crianças são caracterizadas tomograficamente por nódulos centrolobulares ramificados do tipo “árvore em brotamento” e tem como agentes etiológicos mais comuns o pneumococo e o aspergillus.
- B) A bronquiolite respiratória é uma condição caracterizada histologicamente por acúmulo de eosinófilos no lúmen dos bronquíolos respiratórios e nos alvéolos adjacentes. É comum em pessoas com exposição ao tabaco e ao mofo.
- C) A principal manifestação tomográfica da bronquiolite obliterativa ou constrictiva é a presença de áreas definidas de redução da atenuação pulmonar e da vascularização na aquisição em inspiração e aprisionamento aéreo nas imagens em expiração. Algumas das condições associadas são pacientes transplantados pulmonares, artrite reumatoide e doença inflamatória intestinal.
- D) Hiperplasia difusa de células neuroendócrinas é uma rara condição caracterizada por proliferação de células neuroendócrinas ao longo da membrana basal e tem como características de imagem a presença de pequenos nódulos pulmonares associado a bronquiectasias císticas e dilatação da traqueia.
- E) A bronquiolite folicular é uma condição caracterizada histologicamente por discretos focos hiperplásicos de tecido linfóide ao longo dos feixes broncovasculares e podem estar presentes também nos septos interlobulares e pleura visceral. É um achado frequente pulmonar no contexto de neoplasia folicular da tireoide e na retocolite ulcerativa.

### Questão 37

As mucopolissacaridoses constituem um grupo de transtornos hereditários que têm em comum um acúmulo excessivo de mucopolissacarídeos secundário a deficiências de enzimas específicas. Os principais achados radiológicos nas mucopolissacaridoses são:

- A) microcefalia, aracnodactilia, alta estatura, ectasia dural e cifoescoliose.
- B) macrocefalia, hiperlordose lombar, protrusão acetabular e baixa estatura.
- C) sela túrcica em forma de “J”, costelas em forma de remo, platispondilia e coxa valga.
- D) platispondilia, aracnodactilia, protrusão acetabular e epifisiólise da cabeça femoral.
- E) costelas em forma de remo, ectasia dural, epifisiólise da cabeça femoral e hiperlordose lombar.

---

**Questão 38**

Paciente masculino, 82 anos, portador de Parkinson e cifose severa, evoluindo com dor no ombro há seis meses. Qual seria a melhor conduta inicialmente?

- A) Artroscopia diagnóstica tendo em vista ser portador de Parkinson.
- B) Radiografia simples e ultrassonografia do ombro.
- C) Ressonância magnética com contraste e sedação para limitar os movimentos corporais e não prejudicar o diagnóstico.
- D) Infiltração com 40 ml de triancinolona.
- E) Tomografia computadorizada com tração.

**Questão 39**

Sobre a estenose hipertrófica do piloro, assinale a alternativa **correta**.

- A) A ultrassonografia é o método de imagem de escolha para o diagnóstico.
- B) Acomete crianças entre 2 e 5 anos de idade.
- C) São considerados diagnósticos o comprimento do canal pilórico igual a 10,0 cm e a espessura do músculo pilórico igual a 2,0 cm.
- D) Clinicamente, as crianças apresentam vômitos biliosos e inapetência.
- E) O estudo ultrassonográfico deve ser realizado com transdutores convexos de 3,5 MHz. Nas crianças maiores deve ser usado o transdutor linear de de 5 a 7,5 MHz.

**Questão 40**

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** uma característica da Doença de Crohn.

- A) Envolve apenas a camada muscular da alça intestinal.
- B) Apresenta predileção especial pelo cólon esquerdo e sigmoide, estando presente neste segmento em até 70% dos casos.
- C) O espessamento da parede intestinal caracterizado como “pseudo rim” é a alteração mais frequente.
- D) A ultrassonografia é considerada o “padrão ouro” no diagnóstico por imagem da Doença de Crohn.
- E) Mesmo na fase ativa da doença, não há captação de fluxo na parede da alça intestinal ao Doppler.

---

### Questão 41

Sobre a apendagite epiploica primária, é **correto** afirmar que:

- A) apresenta quadro de dor aguda difusa, envolvendo toda a cavidade abdominal.
- B) as paredes da alça intestinal adjacente apresentam espessamento em até 80% dos casos.
- C) é mais frequente no sexo feminino e nas idades mais avançadas.
- D) por se tratar de uma emergência cirúrgica, é necessário definir o diagnóstico o mais precocemente possível.
- E) ao ultrassom, apresenta-se como lesão sólida hiperecogênica com halo hipocogênico, fixa ao peritônio parietal.

### Questão 42

Na pancreatite aguda, é **correto** afirmar que:

- A) seu diagnóstico é clínico-laboratorial.
- B) a litíase biliar responde por menos de 10% dos casos.
- C) na pancreatite aguda leve, o pâncreas apresenta aspecto normal ao ultrassom em 70% dos casos.
- D) coleções fluidas são complicações pouco frequentes nas pancreatites agudas graves.
- E) na pancreatite aguda leve, o pâncreas apresenta dimensões reduzidas.

### Questão 43

Em relação à colelitíase, é **correto** afirmar que:

- A) sua prevalência ocorre de forma igualitária em todas as faixas etárias.
- B) a tomografia computadorizada é o método de imagem de maior acurácia para o diagnóstico da colelitíase.
- C) à ultrassonografia todos os cálculos são ecogênicos.
- D) cálculos menores que 4 mm não são identificados ao ultrassom.
- E) o critério mandatório para o diagnóstico da colelitíase é a presença de sombra acústica posterior.

### Questão 44

Em relação à Doença de Caroli, assinale a alternativa **correta**.

- A) É uma anomalia adquirida com predomínio do sexo feminino.
- B) O número de cistos é usualmente menor que 10, mesmo na forma difusa.
- C) Está frequentemente associada a doença policística renal.
- D) Apresenta ductos dilatados não comunicantes com o sistema biliar.
- E) A maioria dos casos manifesta-se tardiamente na fase adulta.

---

**Questão 45**

Quais das alternativas abaixo compreende um parâmetro para diagnóstico de estenose de artéria renal?

- A) Índice renal-aórtico  $> 3,5$ .
- B) Índice renal-aórtico  $< 3,5$ .
- C) Velocidade da artéria segmentar menor do que 20 cm/s.
- D) Índice renal – segmentar  $> 3,5$ .
- E) Aceleração intrarrenal maior do que 300 cm/s<sup>2</sup>.

**Questão 46**

Paciente apresenta refluxo após a compressão de 630ms na veia poplítea direita. Esta veia está:

- A) incompetente.
- B) competente.
- C) não é possível afirmar sobre competência da veia apenas com a informação do seu refluxo.
- D) a veia está trombosada.
- E) há sinais de trombose recanalizada.

**Questão 47**

Paciente apresenta inversão do fluxo da artéria vertebral esquerda. Qual a possibilidade diagnóstica?

- A) Hipoplasia da artéria vertebral esquerda.
- B) Hipoplasia da artéria vertebral direita.
- C) Obstrução proximal da artéria vertebral esquerda.
- D) Dissecção da artéria vertebral
- E) AVC isquêmico em território de artéria basilar.

**Questão 48**

A síndrome de Nutcracker corresponde a:

- A) compressão da veia renal esquerda pela artéria mesentérica superior e aorta.
- B) compressão da veia renal direita pela artéria mesentérica superior e aorta.
- C) compressão da veia ilíaca comum esquerda pela artéria ilíaca comum direita.
- D) compressão da veia ilíaca comum direita pela artéria ilíaca comum esquerda.
- E) compressão da artéria ilíaca comum esquerda pela veia comum direita.

---

**Questão 49**

Qual articulação é classificada como sinovial do tipo gínglimo?

- A) Cotovelo.
- B) Quadril.
- C) Sacroilíaca.
- D) Tibiofibular distal.
- E) Acromio-clavicular.

**Questão 50**

Entre as opções listadas como lesões focais mais comuns, a neoplasia hepática benigna e lesão cística esplênica são respectivamente:

- A) hiperplasia nodular e hamartoma.
- B) adenoma e púrpura.
- C) hemangioma e cisto congênito primário.
- D) lipoma e linfangioma.
- E) angiomiolipoma e hemangioma cístico.

**Questão 51**

A Sinovite Vilonodular Pigmentada (SVNP) é um raro processo proliferativo que afeta articulações sinoviais, bainhas de tendões e bursas, usualmente, monoarticular e a articulação que costuma ser mais acometida é:

- A) cotovelo.
- B) ombro.
- C) pé.
- D) joelho.
- E) punho.

**Questão 52**

Qual a principal causa de hemobilia?

- A) Colangiocarcinoma.
- B) Colangite esclerosante secundária.
- C) Trauma biliar iatrogênico percutâneo.
- D) Coledocolitíase.
- E) Carcinoma hepatocelular.

---

**Questão 53**

Qual a localização da Bolsa de Hartmann?

- A) Globo ocular.
- B) Vesícula biliar.
- C) Vesículas seminais.
- D) Bexiga urinária.
- E) Ceco-apendicular.

**Questão 54**

A capacidade de identificar duas interfaces muito próximas como estruturas distintas é representada pela resolução:

- A) lateral.
- B) de reverberação.
- C) de elevação.
- D) axial.
- E) espacial.

**Questão 55**

Em relação à reflexão sonora, um exemplo de refletor especular é:

- A) parênquima hepático.
- B) sóleo.
- C) parênquima esplênico.
- D) diafragma.
- E) tendão do calcâneo.

**Questão 56**

A apofisite do calcâneo, condição desencadeada por fatores como crescimento acelerado, anormalidades biomecânicas, obesidade, entre outras, também é conhecida como:

- A) Doença de Haglund.
- B) Doença de Sever.
- C) Síndrome de Pellegrini-Stieda.
- D) Doença Haff.
- E) Doença de Still.

---

### Questão 57

Com relação aos artefatos em ultrassom, assinale a alternativa **correta**.

- A) Ar ou gases produzem sombra acústica completamente enegrecida.
- B) Cálculos, independente do tamanho, sempre produzem sombra acústica enegrecida.
- C) O artefato cintilante ao Doppler é altamente específico de cálculo renal.
- D) Imagem em espelho ocorre mais frequentemente em pacientes com esteatose hepática.
- E) A imagem do diafragma desloca-se anteriormente na região posterior a tumor hepático contendo gordura.

### Questão 58

Paciente encaminhado para biópsia hepática. Ao US apresenta duas lesões: a menor com lobo esquerdo com 15 mm de diâmetro e aspecto ecogênico com halo e a maior no lobo direito medindo 8 cm de diâmetro, com aspecto heterogêneo, com periferia ecogênica, com diversos vasos sinuosos ao Doppler, envolvendo áreas líquidas centrais. Onde é mais provável se obter material de boa qualidade com segurança na biópsia guiada por ultrassom convencional com Doppler?

- A) No centro da massa maior.
- B) Na periferia da massa maior.
- C) A agulha deve atingir a região com mais vasos ao Doppler.
- D) Na massa menor.
- E) Tanto faz, o importante é coletar mais de 10 amostras.

### Questão 59

O fluxo venoso e o fluxo arterial têm direção oposta em todos os vasos listados abaixo, **exceto**:

- A) artéria e veias renais.
- B) artéria e veia esplênicas.
- C) artéria hepática e veia porta.
- D) artéria e veia mesentérica superiores.
- E) artéria e veia mesentérica inferiores.

---

**Questão 60**

Em paciente com coagulograma normal, logo após a biópsia hepática para estudo do parênquima, detecta-se refluxo sanguíneo pelo trajeto da agulha com fluxo do tipo contínuo (não-pulsátil) com baixa velocidade, o qual desaparece após 5 minutos. Qual deve ser a conduta neste caso?

- A) Acompanhar a paciente por 3 horas e liberar se assintomática sem coleção abdominal ao ultrassom.
- B) Encaminhar para unidade de cuidado intensivo.
- C) Solicitar tomografia computadorizada do abdômen com contraste.
- D) Solicitar avaliação do cirurgião.
- E) Internar por 24 horas com reserva de sangue.

---

---

---

# FOLHA DE RESPOSTAS

## (VERSÃO DO CANDIDATO)

01	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
02	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
03	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
04	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
05	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
06	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
07	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
08	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
09	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
10	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
11	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
12	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
13	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
14	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
15	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
16	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
17	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
18	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
19	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
20	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
21	A	B	C	D	E	51	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
22	A	B	C	D	E	52	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
23	A	B	C	D	E	53	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
24	A	B	C	D	E	54	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
25	A	B	C	D	E	55	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
26	A	B	C	D	E	56	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
27	A	B	C	D	E	57	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
28	A	B	C	D	E	58	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
29	A	B	C	D	E	59	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
30	A	B	C	D	E	60	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								

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

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

---

---

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

---

## 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 1**

Homem de 18 anos, sofreu acidente de carro com capotamento. Chegou ao hospital desacordado. Após primeiras medidas de suporte, realizou a tomografia de crânio abaixo.



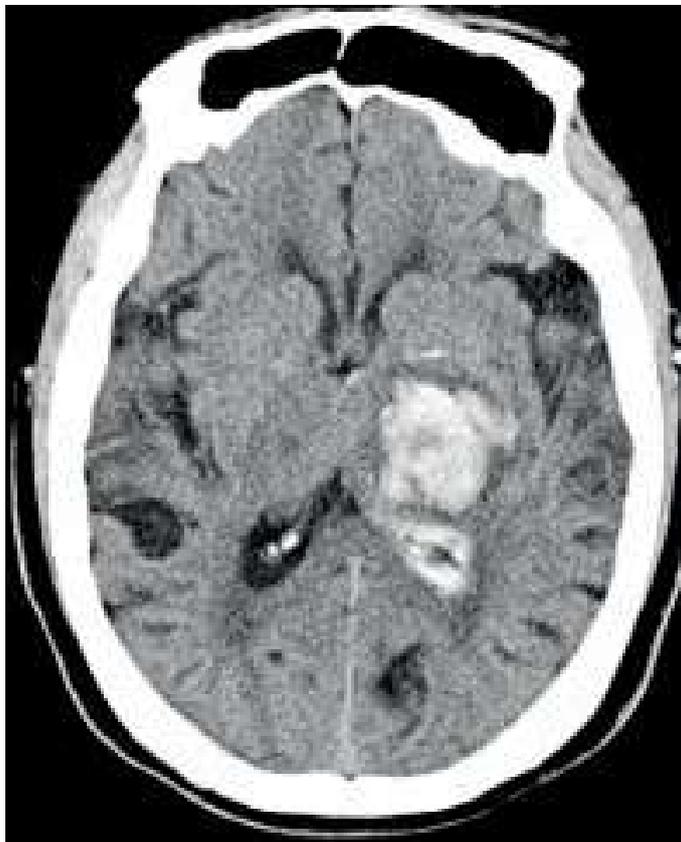
Qual o provável diagnóstico neste caso?

- A) Lesão axonal difusa.
- B) Hematoma subgaleal.
- C) Hematoma extradural.
- D) Hemorragia subaracnoidea.
- E) Hematoma intraparenquimatoso.

---

**Questão 2**

Homem de 65 anos, com história prévia de hipertensão arterial descontrolada, refere ter tido um déficit súbito há 1 hora de afasia. Na entrada do pronto socorro, apresentava pressão de 200 x 130 mmHg. Realizou o exame de tomografia abaixo.



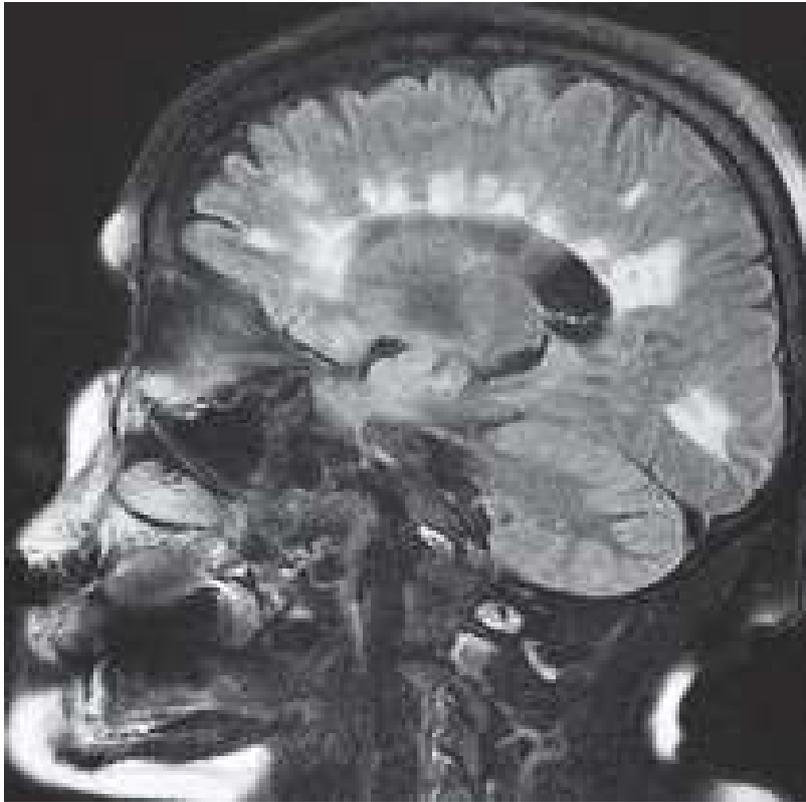
Qual a principal hipótese diagnóstica neste caso?

- A) AVC isquêmico.
- B) AVC hemorrágico.
- C) Trombose venosa.
- D) Coleção subdural aguda.
- E) Hemorragia subaracnoide.

---

### Questão 3

Mulher caucasiana de 28 anos, apresentando quadros de parestesias transitórias, com recuperação parcial do déficit há 2 anos. Realizou estudo de ressonância magnética.



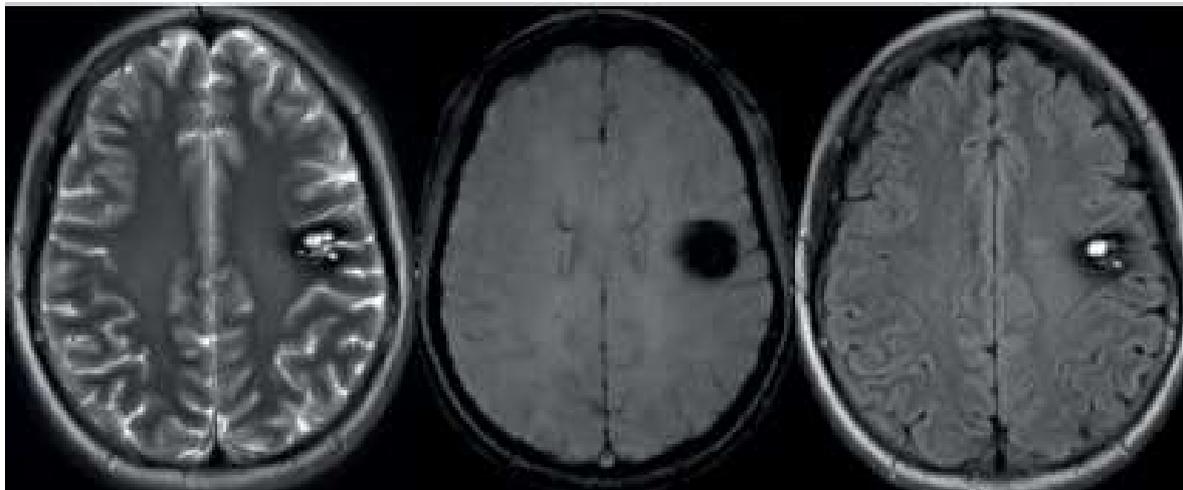
Neste caso, o estudo de ressonância magnética mostrou:

- A) Sinal do delta.
- B) *Bright spot lesion*.
- C) Artéria cerebral média hiperdensa.
- D) Lesões com distribuição perivenular.
- E) Alteração de sinal na área postrema.

---

#### Questão 4

Homem de 50 anos, apresentando cefaleia súbita e dificuldade de fala. Realizou o estudo de ressonância abaixo que demonstrou lesão em “aspecto de pipoca”.



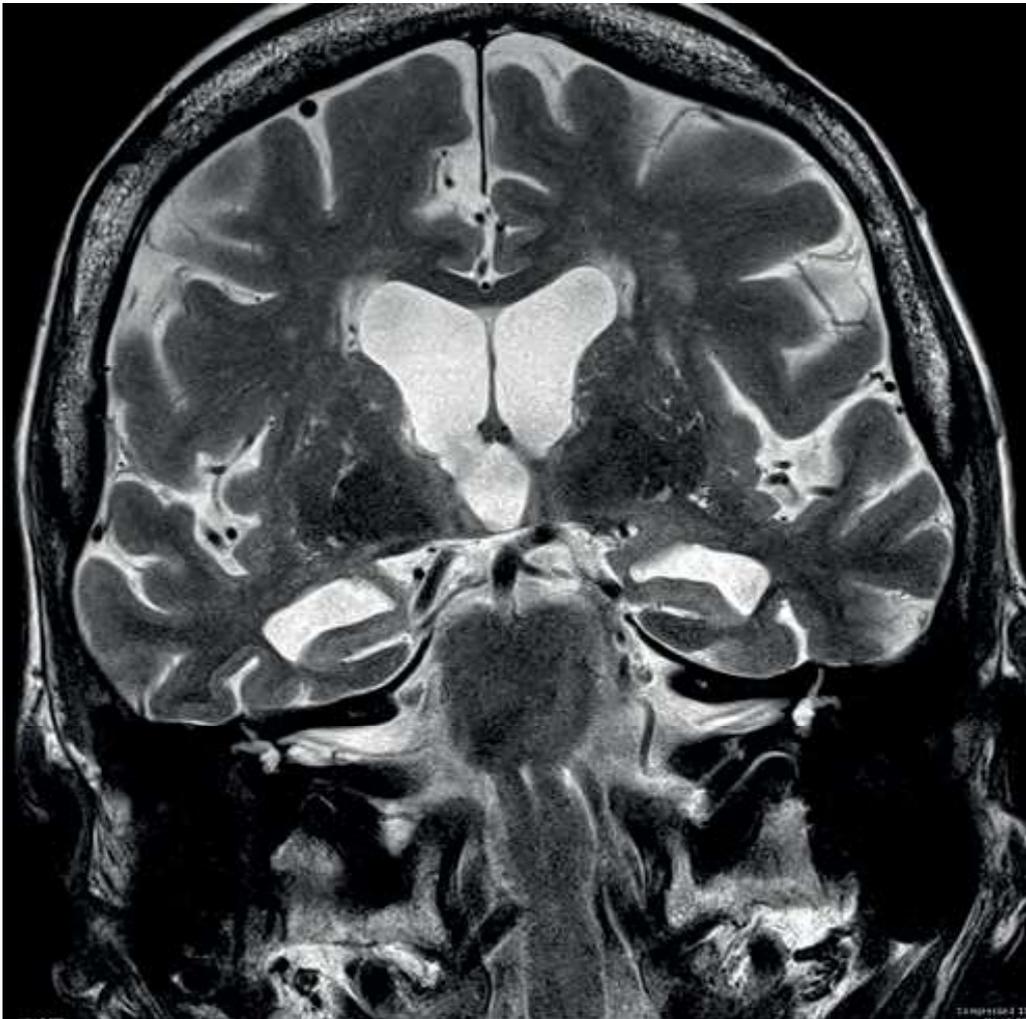
Qual sua hipótese diagnóstica neste caso?

- A) MAV.
- B) Aneurisma.
- C) Cavernoma.
- D) Telangiectasia.
- E) Trombose Venosa.

---

**Questão 5**

Mulher de 89 anos, em investigação de declínio cognitivo. Realizou o estudo abaixo de ressonância magnética, sugestivo para qual patologia?

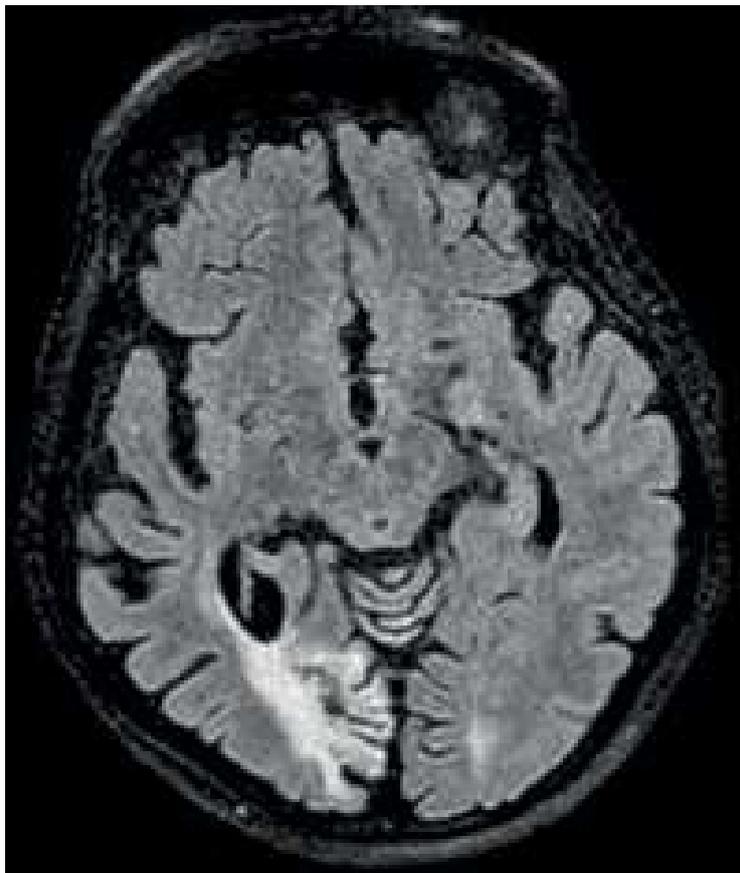


- A) Doença de Alzheimer.
- B) Demência por Parkinson.
- C) Demência frontal temporal.
- D) Infarto de grandes artérias.
- E) Demência por corpúsculos de Lewi.

---

**Questão 6**

Analise a imagem a seguir.



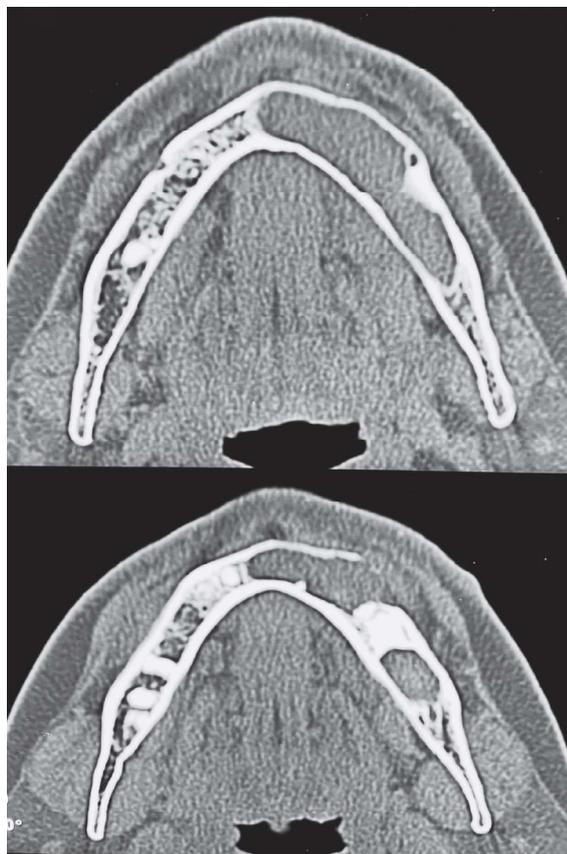
A oclusão de qual artéria é responsável pelo evento isquêmico apresentado?

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

---

### Questão 7

Paciente do sexo masculino, 47 anos, evoluindo com aumento de volume em região da mandíbula esquerda, sem dor. Ao exame de TC observa-se lesão osteolítica em ramo esquerdo e corpo da mandíbula, com reabsorção de algumas raízes dentárias, como demonstrado na imagem abaixo.



De acordo com os dados descritos e as imagens, a hipótese diagnóstica mais provável neste caso é:

- A) Ameloblastoma.
- B) Queratocisto.
- C) Cementoblastoma.
- D) Displasia fibrosa.
- E) Cisto ósseo simples.

---

### Questão 8

Paciente sexo feminino, 45 anos, com dor nas mãos de início há aproximadamente 1 ano e meio.



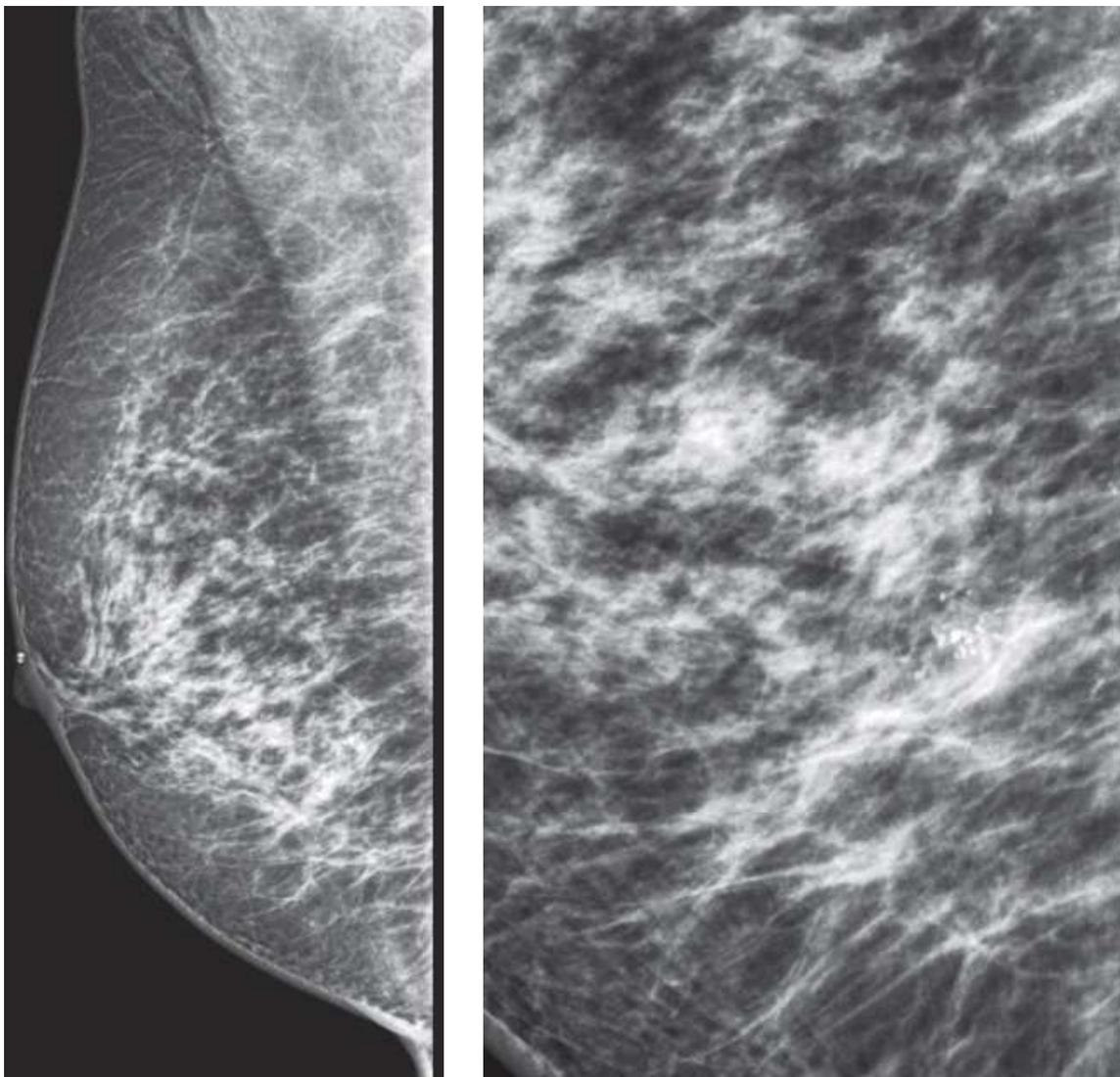
Assinale a alternativa que melhor descreve os achados e o diagnóstico mais provável neste caso.

- A) Aumento de volume das partes moles, erosões marginais, subluxações e osteopenia periarticular: Artrite reumatóide.
- B) Osteófitos marginais, erosões centrais e redução assimétrica dos espaços articulares: Osteoartrite erosiva.
- C) Espaços articulares preservados, erosões em saca bocado e mineralização óssea normal: Gota.
- D) Osteófitos marginias, esclerose subcondral e redução dos espaços articulares: Osteoartrite.
- E) Redução uniforme do espaço articular, cistos subcondrais e condrocalcinose: Doença por depósito de pirofosfato de cálcio.

---

### Questão 9

Paciente de 55 anos assintomática. As imagens representam mamografia nas incidências oblíqua mediolateral e ampliada em craniocaudal mostram um achado calcificado.



A partir das informações e exames deste caso, assinale a alternativa **correta**.

- A) As calcificações são grosseiras e a conduta é o rastreamento mamográfico.
- B) Biópsia é necessária se não houver estabilidade de 2 ou 3 anos.
- C) O diagnóstico mais provável é carcinoma lobular invasivo.
- D) Alteração fibroadenomatóide e carcinoma ductal in situ são diagnósticos diferenciais.
- E) Papiloma intraductal é um resultado histopatológico discordante do aspecto de imagem.

---

**Questão 10**

Paciente de 46 anos, realizou mastoplastia redutora há 11 meses. Analise a primeira mamografia após cirurgia.



---

Em relação aos achados de imagem, assinale a alternativa **correta**.

A) Assimetria medial na mama direita. Achado suspeito. Necessária ultrassonografia.

B) Assimetria medial na mama direita. Achado suspeito. Necessária biópsia.

C) Assimetria medial na mama direita relacionada ao músculo esternalis. Achado benigno. Manter rastreamento.

D) Assimetria medial na mama direita relacionada à cirurgia prévia. Achado benigno. Manter rastreamento.

E) Assimetria medial na mama direita relacionada à cirurgia prévia. Provavelmente benigna. Controle radiológico em 6 meses.

---

**Questão 11**

Paciente feminina, 37 anos, realizou mamografia e ultrassonografia para investigação de achado palpável na mama esquerda.



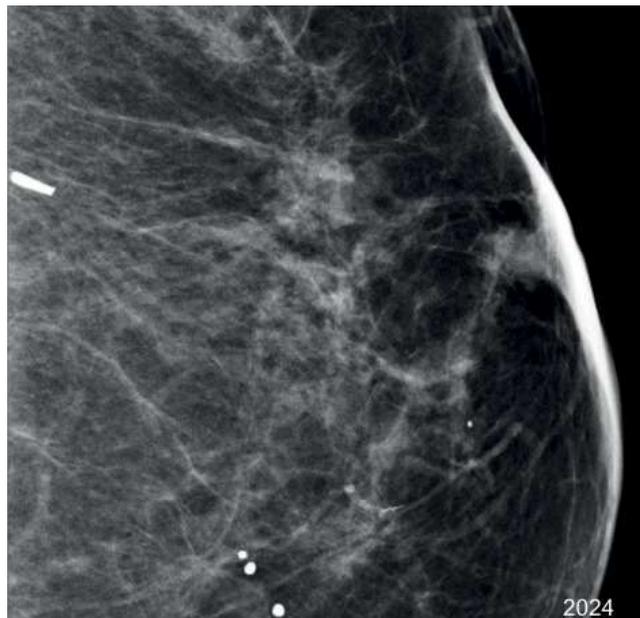
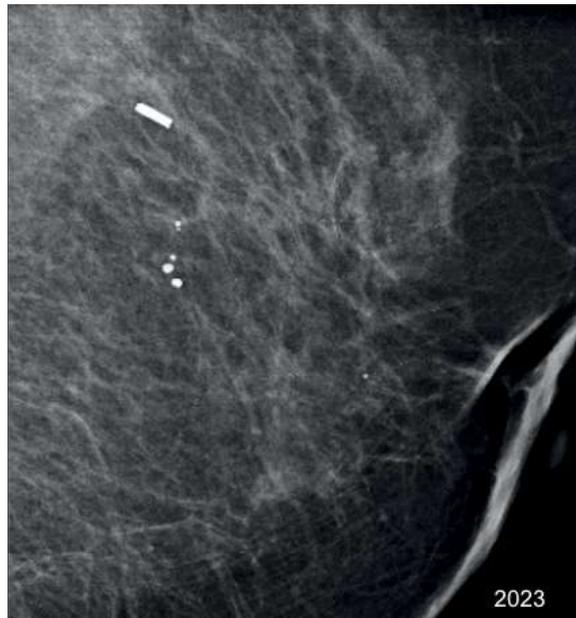
Com base nas imagens apresentadas, qual a principal hipótese diagnóstica para o achado?

- A) Cisto espesso.
- B) Galactocele.
- C) Hematoma.
- D) Carcinoma invasivo triplo negativo.
- E) Lipoma.

---

### Questão 12

Paciente 63 anos, submetida a tratamento conservador da mama esquerda há 4 anos.



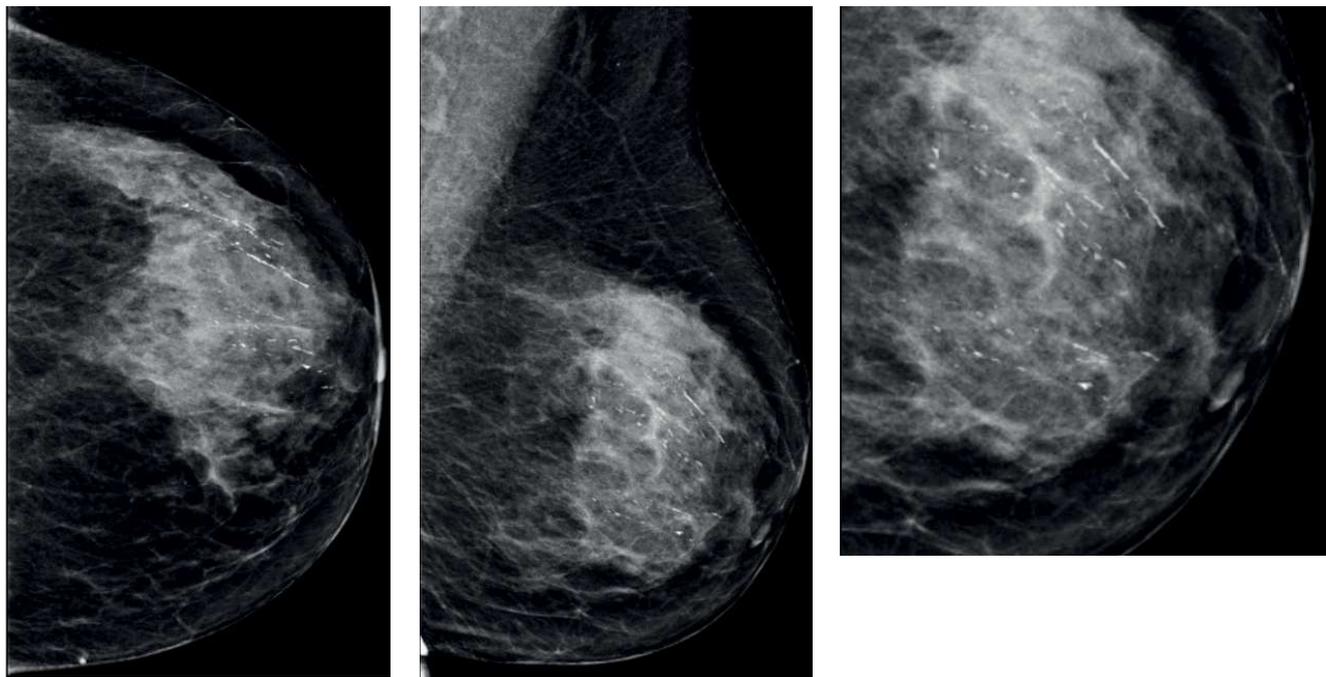
Com base nas imagens, qual a categoria final, descrição e conduta a ser adotada de acordo com o BI-RADS?

- A) BI-RADS 0 – Assimetria focal, correlação ultrassonográfica.
- B) BI-RADS 2 – Achados pós-operatórios, manter rastreamento.
- C) BI-RADS 3 – Assimetria focal, controle em 6 meses.
- D) BI-RADS 3 – Nódulo circunscrito, controle em 6 meses.
- E) BI-RADS 4 – Assimetria focal em desenvolvimento, correlação histológica.

---

### Questão 13

Analise as imagens a seguir.



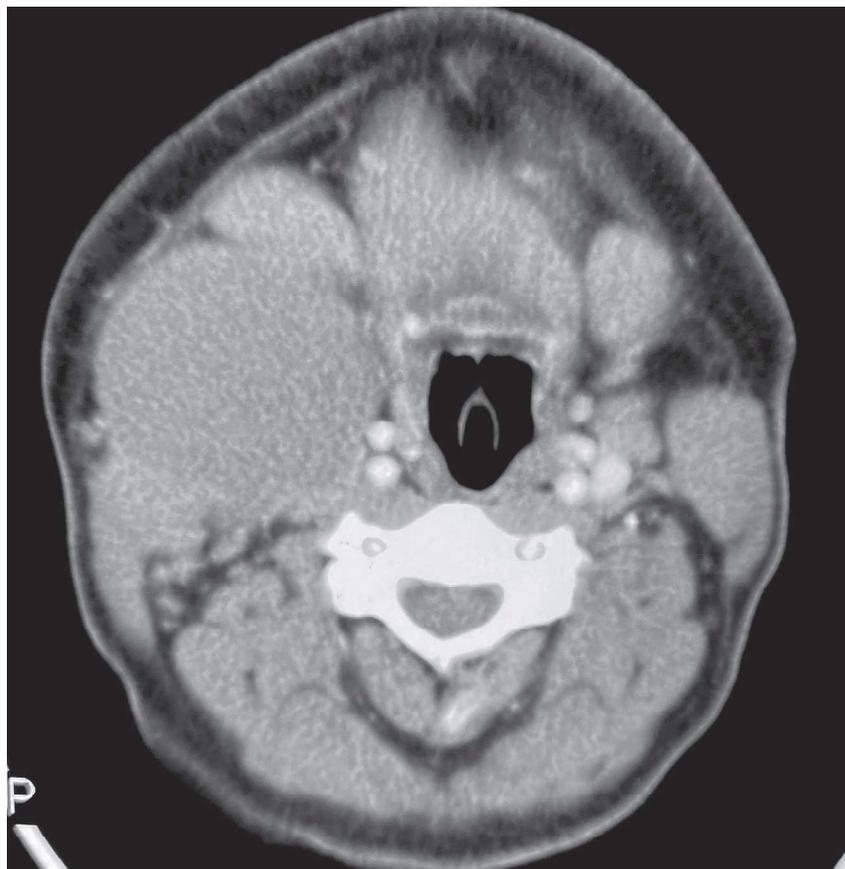
Com base nas imagens, qual a categoria final, descrição e conduta a ser adotada de acordo com o BI-RADS?

- A) BI-RADS 0 – Assimetria focal com calcificações lineares, realizar correlação com ultrassonografia.
- B) BI-RADS 2 – Calcificações intracísticas, manter rastreamento apropriado para a faixa etária e risco.
- C) BI-RADS 2 – Calcificações secretórias, manter rastreamento apropriado para a faixa etária e risco.
- D) BI-RADS 3 – Calcificações lineares agrupadas, controle em 6 meses.
- E) BI-RADS 4 – Calcificações lineares com distribuição segmentar, correlação histológica.

---

### Questão 14

A região cervical é frequentemente acometida por lesões císticas e é de fundamental importância ao radiologista o conhecimento de suas etiologias. De acordo com a topografia e frequência, a lesão abaixo, localizada ao longo da margem interna da face anterior do músculo esternocleidomastóideo, lateralmente ao espaço carotídeo e posteriormente à glândula submandibular direita, se enquadraria como um:

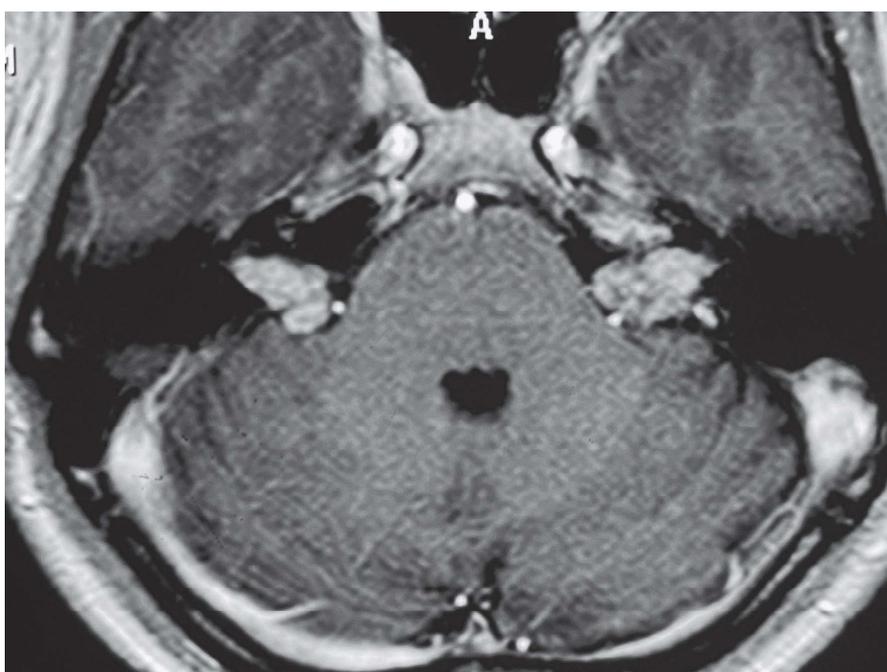


- A) Cisto de primeira fenda branquial.
- B) Cisto do ducto tireoglosso.
- C) Cisto de quarta fenda branquial.
- D) Cisto Linfoepitelial.
- E) Cisto de segundo arco branquial.

---

**Questão 15**

De acordo com os achados de imagem no exame de ressonância magnética abaixo, a principal hipótese diagnóstica seria:

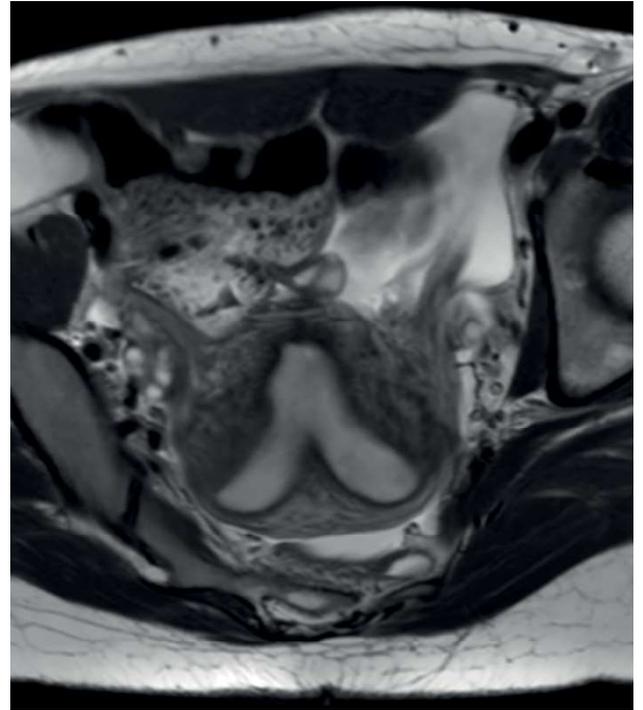
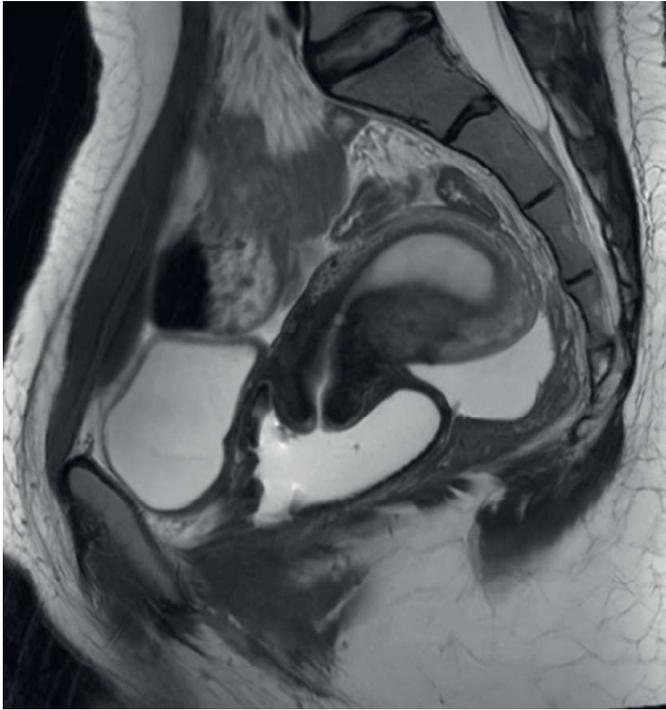


- A) Neurofibromatose.
- B) Esclerose tuberosa.
- C) Doença de Von Hippel Lindau.
- D) Sturge Weber.
- E) Síndrome de Marnier.

---

**Questão 16**

Com base nas imagens de ressonância magnética a seguir, qual a resposta mais adequada em relação à morfologia uterina?

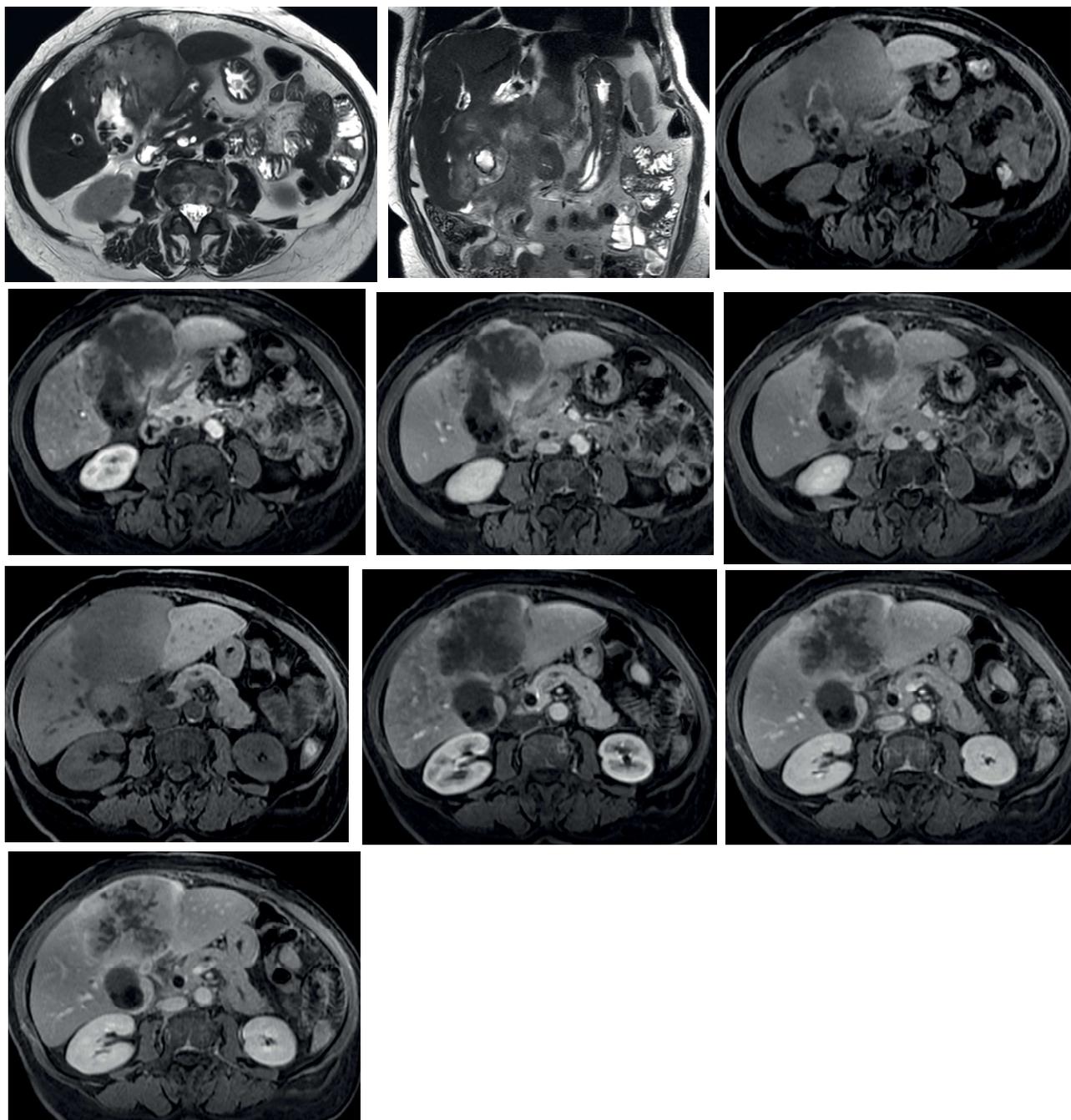


- A) Normal.
- B) Didelfo.
- C) Septado.
- D) Bicornio.
- E) Unicornio.

---

**Questão 17**

Mulher de 74 anos com queixa de dor abdominal crônica e perda ponderal, realiza exame de ressonância magnética após achado de nódulo hepático em exame de ultrassonografia.



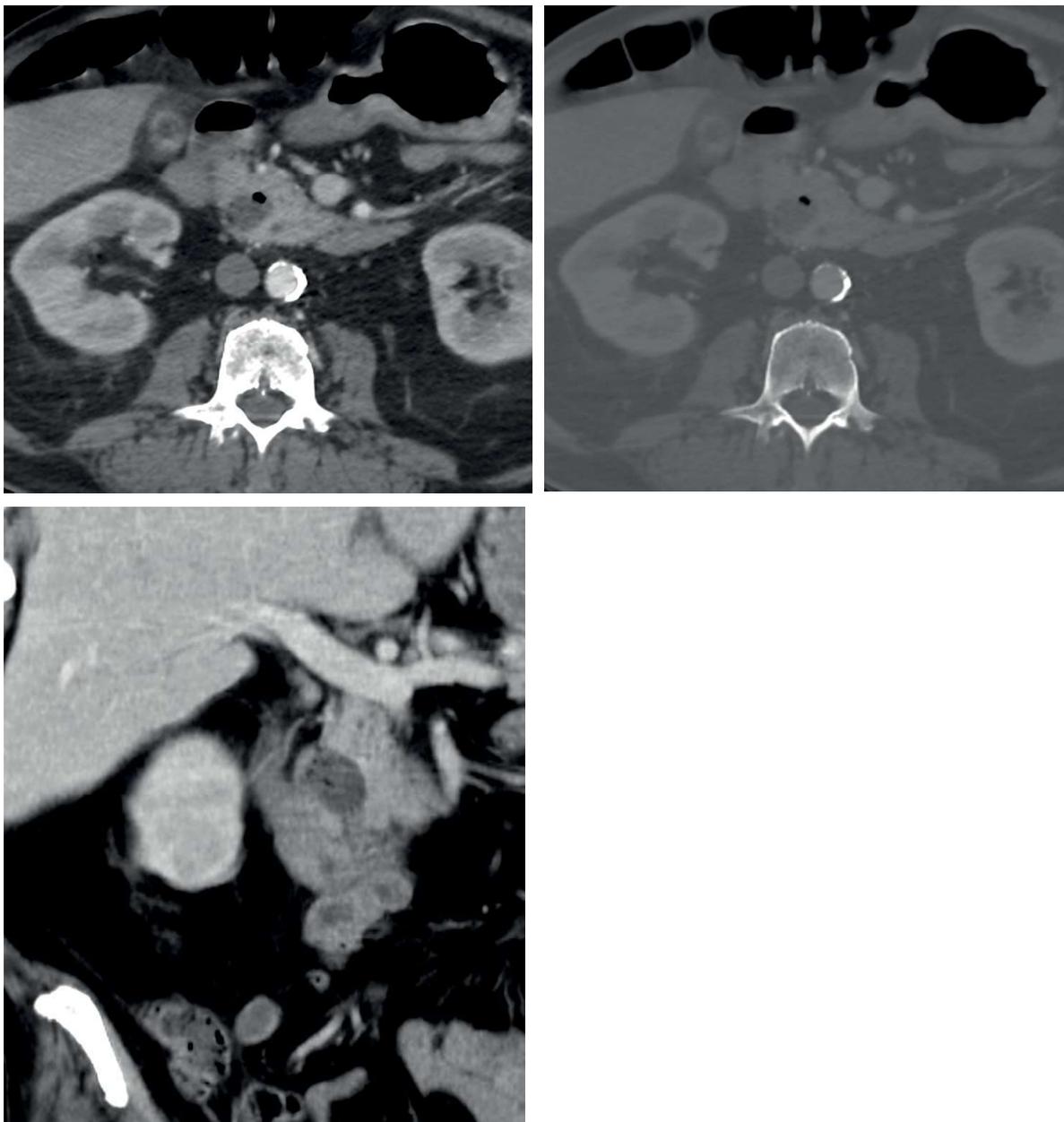
Com base nas imagens de RM em planos diferentes, qual a sua hipótese diagnóstica principal?

- A) Hemangioma atípico.
- B) Carcinoma de vesícula biliar.
- C) Colecistite xantogranulomatosa.
- D) Colangiocarcinoma intra-hepático.
- E) Colecistite crônica com abscesso perivesicular.

---

### Questão 18

Homem de 72 anos com dor abdominal e relato de nódulo heterogêneo na cabeça do pâncreas em exame de ultrassonografia, submetido a tomografia computadorizada com contraste, com as seguintes imagens.



Considerando esse achado tomográfico, qual seria a conduta mais adequada?

- A) Fazer controle de imagem em 3-6 meses.
- B) Punção guiada por ecoendoscopia.
- C) Realizar PET-CT.
- D) Realizar ressonância magnética com colangio-RM.
- E) Sem necessidade de conduta.

---

**Questão 19**

Em relação aos ligamentos perigástricos, identifique o ligamento correto com base na região anatômica delimitada no círculo na imagem de tomografia computadorizada.

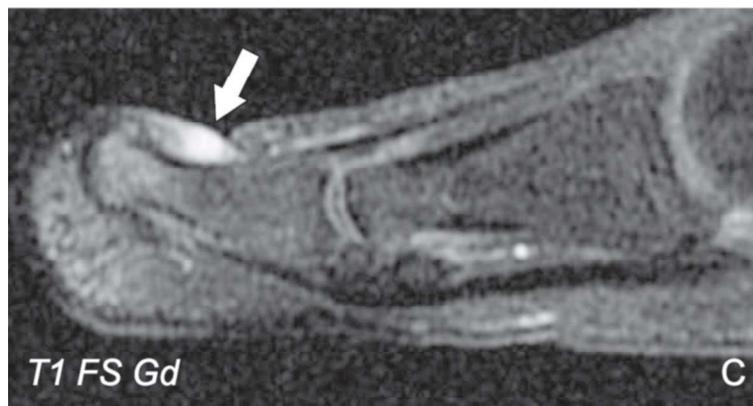
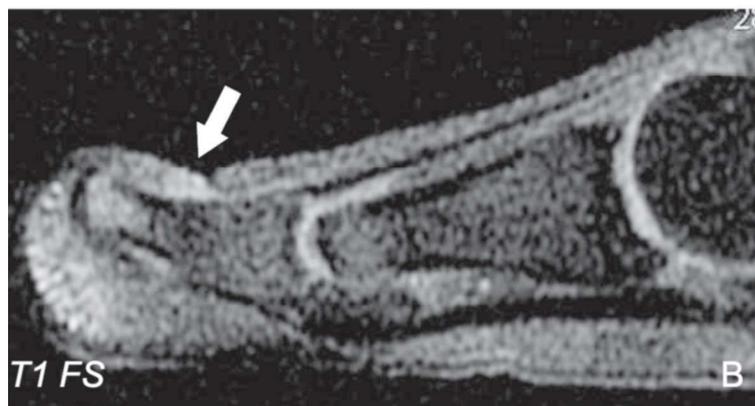
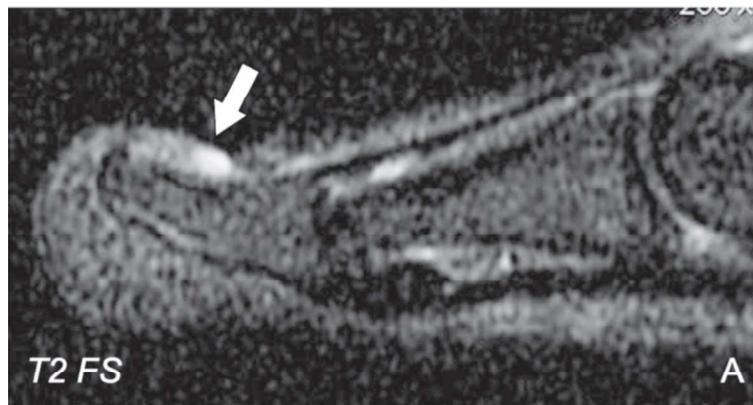


- A) Gastrocólico.
- B) Esplenorrenal.
- C) Lateral esquerdo.
- D) Gastroesplênico.
- E) Gastropancreático.

---

**Questão 20**

Paciente de 50 anos, com dor no hálux, apresenta pequeno nódulo azulado em leito ungueal, com dor paroxística intensa e sensibilidade ao frio.



Assinale a alternativa que mostra o diagnóstico mais provável, considerando o quadro clínico e as imagens apresentadas.

- A) Angioma.
- B) Exostose subungueal.
- C) Cisto de inclusão epidérmica.
- D) Tumor glômico.
- E) Melanoma.

---

**Questão 21**

Analise a radiografia da mão de um paciente masculino de 58 anos.



Qual grupo de patologia e o diagnóstico mais provável neste caso?

- A) Artropatia por depósito de microcristais – Gota.
- B) Artropatia inflamatória autoimune – Artrite psoriásica.
- C) Artropatia inflamatória autoimune – Artrite reumatoide.
- D) Artropatia infecciosa – Artrite séptica.
- E) Artropatia degenerativa – Osteoartrite.

---

**Questão 22**

Paciente geriátrico teve uma avaliação óssea para estadiamento de um câncer de próstata recém-diagnosticado, com achados de imagem anormais na bacia.



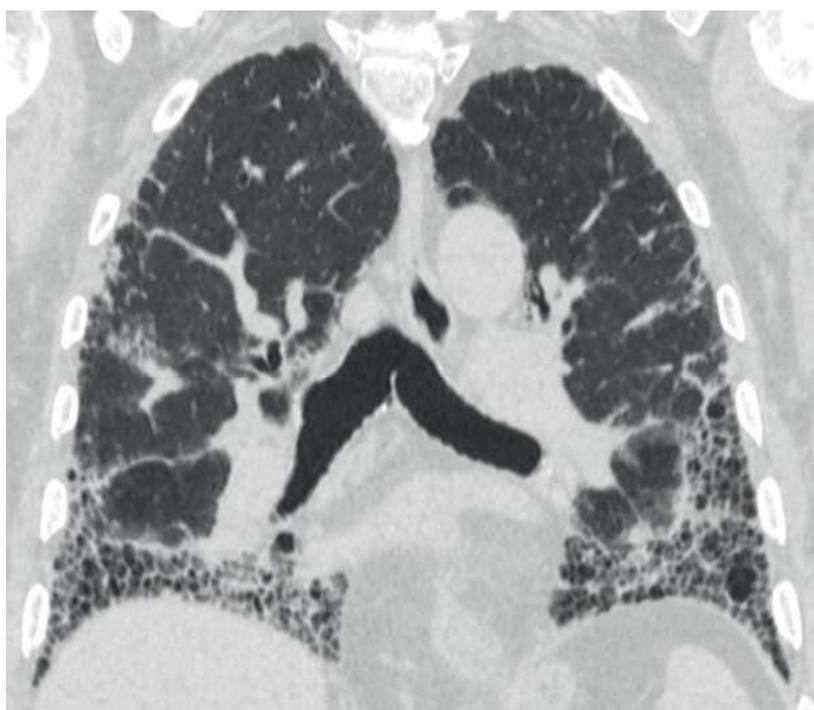
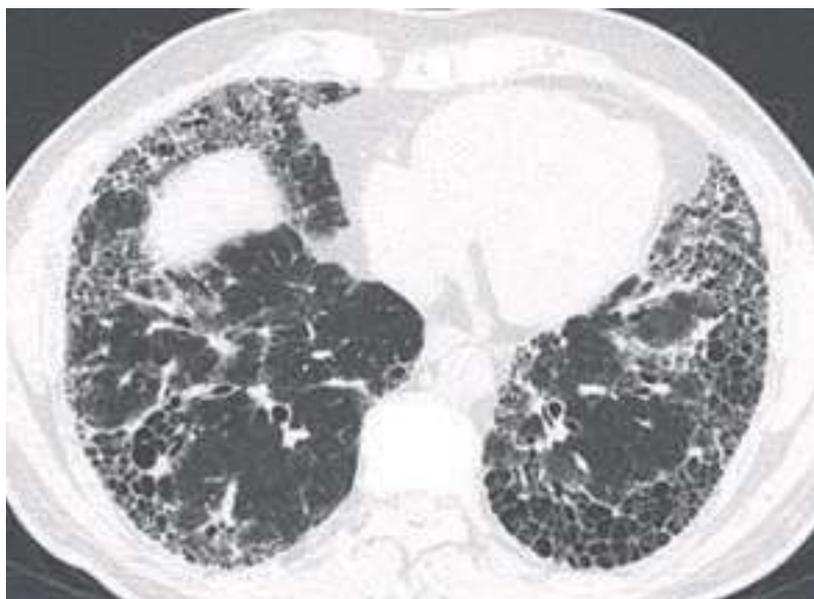
Qual o diagnóstico confirmado pela TC subsequente?

- A) Doença de Paget.
- B) Fratura sacral por insuficiência.
- C) Metástases prostáticas.
- D) Osteomielite crônica.
- E) Condrossarcoma.

---

**Questão 23**

Analise a tomografia de tórax a seguir.



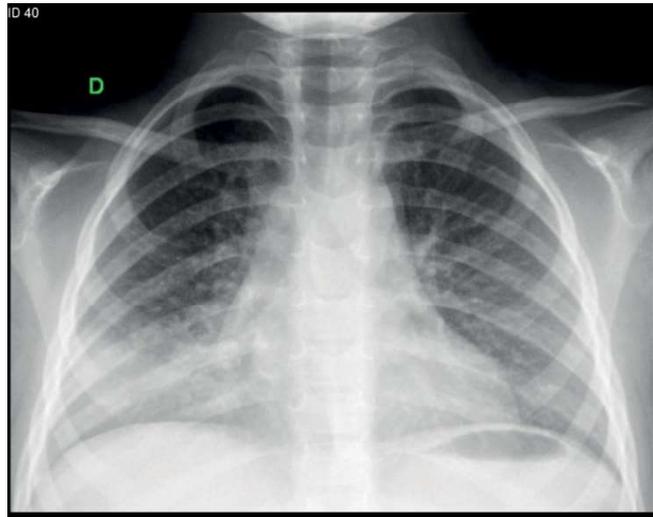
Assinale a alternativa com a classificação mais adequada destas imagens, segundo a última diretriz de fibrose pulmonar idiopática, publicada em 2022.

- A) Trata-se de um padrão tomográfico de pneumonia intersticial não específica.
- B) Trata-se de um padrão tomográfico de provável pneumonia intersticial usual.
- C) Trata-se de um padrão tomográfico de pneumonia intersticial usual.
- D) Trata-se de um padrão tomográfico de pneumonia intersticial linfocítica.
- E) Trata-se de um padrão tomográfico indeterminado.

---

**Questão 24**

Paciente de 10 anos com quadro de tosse e febre há 5 dias.

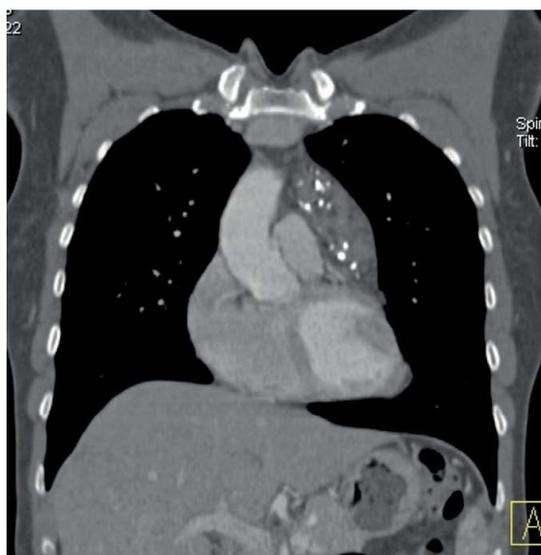
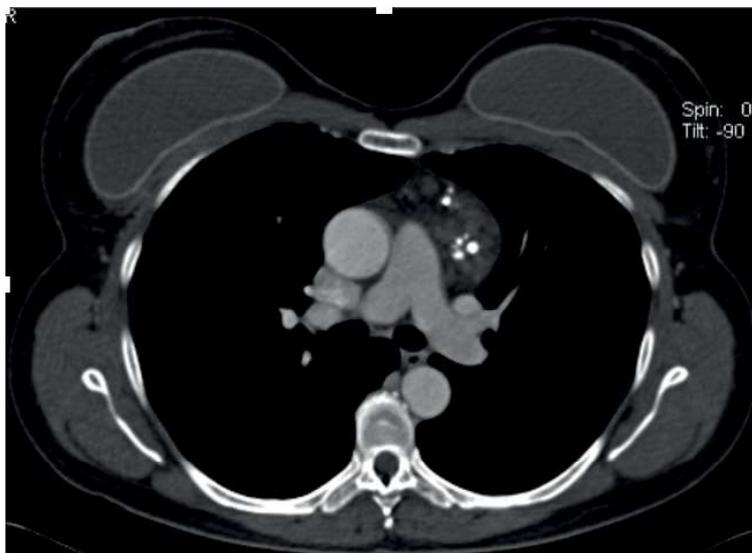


Em relação às imagens das radiografias apresentadas, assinale a alternativa que apresenta o melhor diagnóstico.

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

### Questão 25

Paciente do sexo feminino, 49 anos de idade. Realizou RX para check-up e foi detectado alteração. Complementou o estudo de imagem com tomografia com contraste.



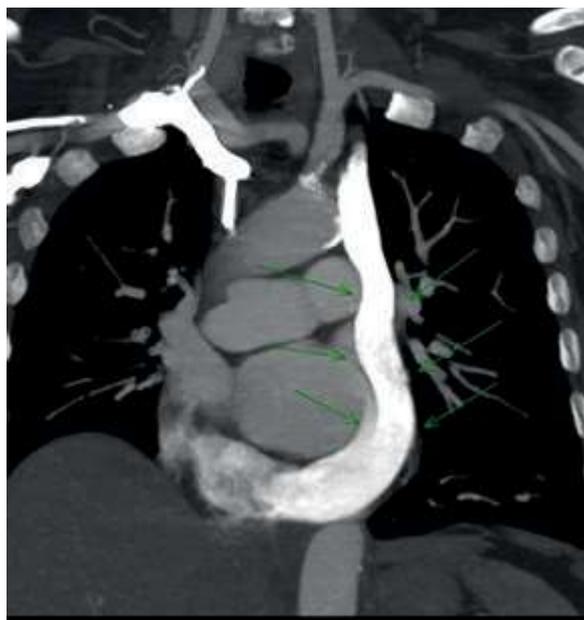
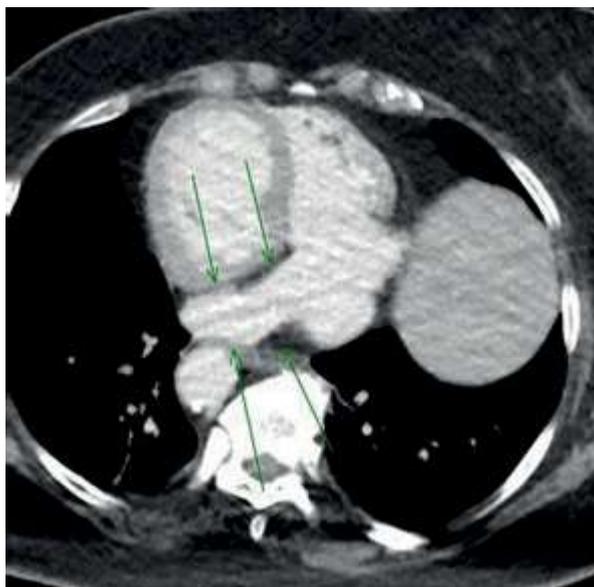
Qual é a melhor hipótese diagnóstica para a lesão baseada nos achados?

- A) Tumor carcinoide de mediastino.
- B) Linfoma mediastinal.
- C) Malformação vascular mediastinal.
- D) Tuberculose primária.
- E) Metástase de melanoma

---

### Questão 26

Analise imagens de paciente do sexo feminino, 70 anos.



Qual a anomalia vascular demonstrada neste caso?

- A) Drenagem venosa anômala do lobo superior do pulmão esquerdo para a veia braquiocefálica esquerda.
- B) Persistência da veia cava superior esquerda com drenagem para o seio venoso coronariano.
- C) Persistência da veia cava superior esquerda com drenagem para o átrio cardíaco esquerdo.
- D) Arco aórtico a direita com origem anômala da artéria subclávia esquerda a partir de divertículo de Kommerell.
- E) Veia levoaatriocardinal com drenagem na veia braquiocefálica esquerda.

---

**Questão 27**

Analise imagens de paciente do sexo masculino, com 8 anos de idade.



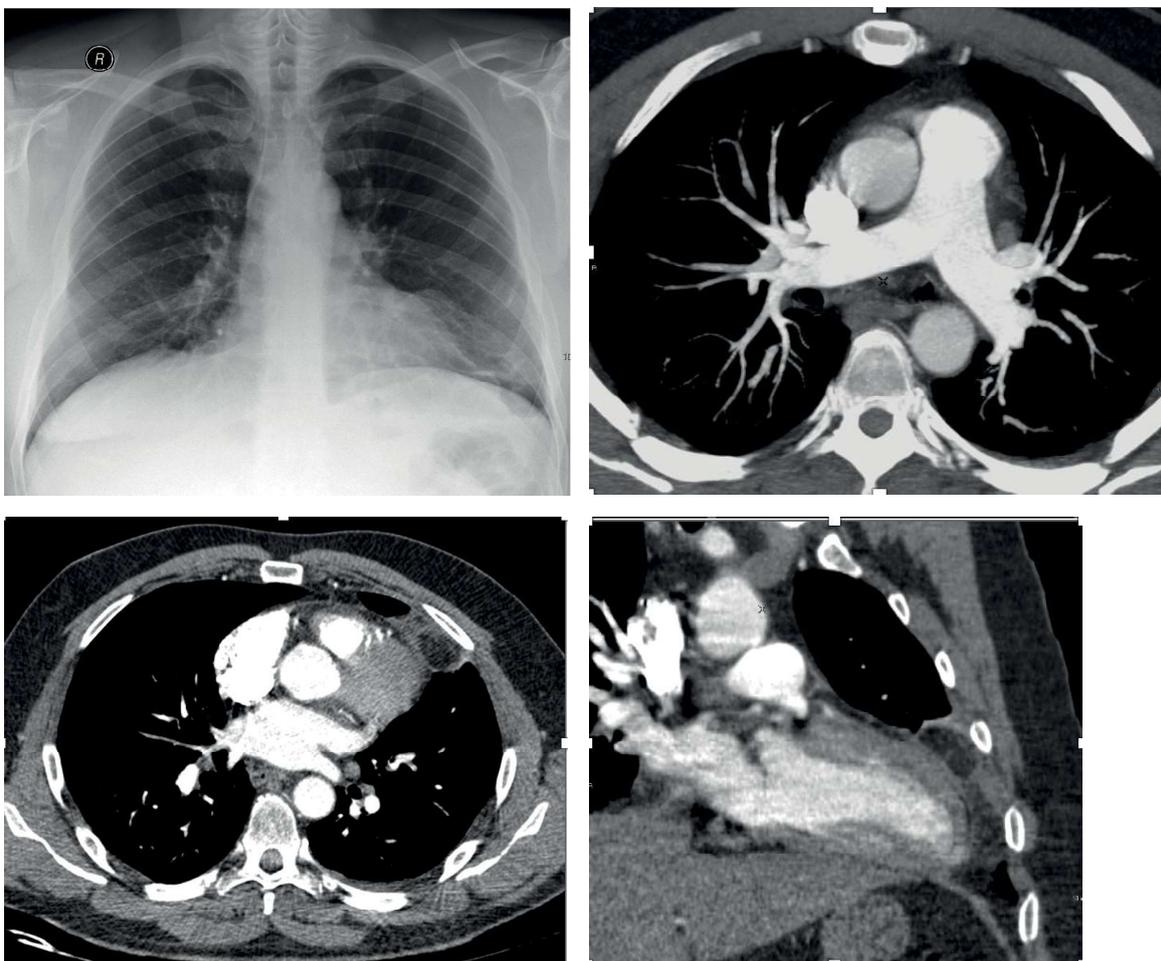
Qual o diagnóstico a partir desta radiografia?

- A) Hérnia de Bochdalek.
- B) Hérnia do hiato esofágico.
- C) Lesão escavada no lobo médio.
- D) Hérnia de Morgagni.
- E) Cisto broncogênico.

---

### Questão 28

Paciente do sexo masculino com 55 anos de idade apresenta dor torácica de início recente à esquerda, sem tosse, febre ou dispnéia e sem história de trauma.



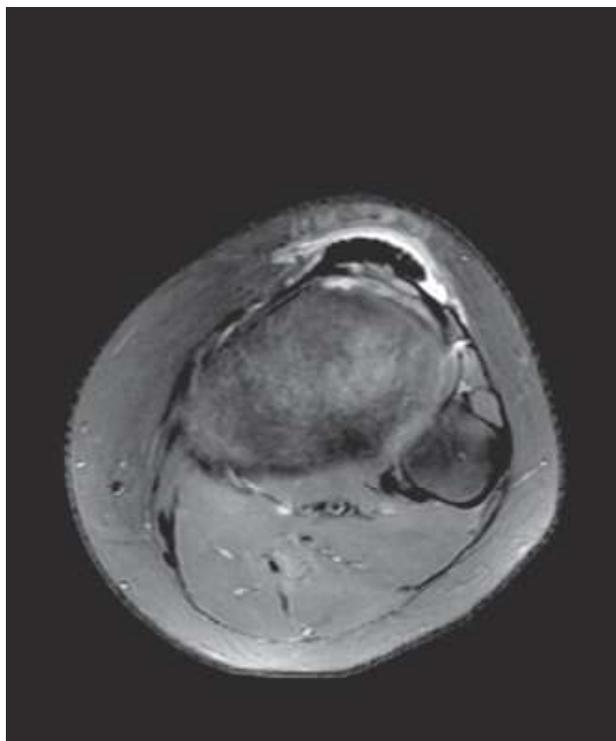
Com base nos achados das imagens, qual a melhor alternativa e a melhor conduta neste caso?

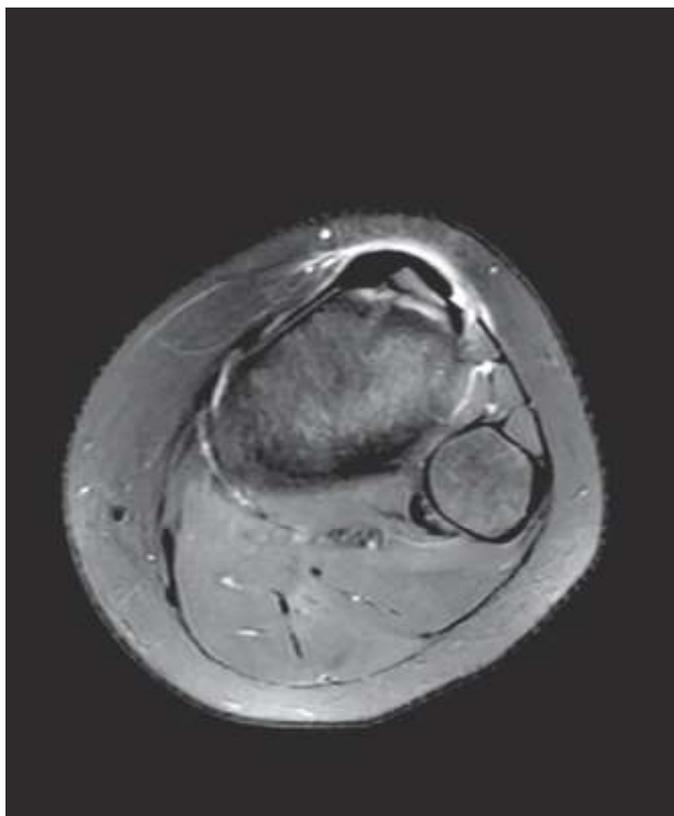
- A) Tromboembolia arterial central e anticoagulação.
- B) Consolidação na língula e antibioticoterapia.
- C) Infarto da gordura epipericárdica e anti-inflamatórios.
- D) Hérnia de Morgagni e cirurgia.
- E) Neoplasia pulmonar e cirurgia.

---

**Questão 29**

Paciente do sexo masculino, 11 anos, praticante de volei, está cursando com dor e aumento de volume no joelho há alguns dias. Fez exame de RM, demonstrado abaixo.





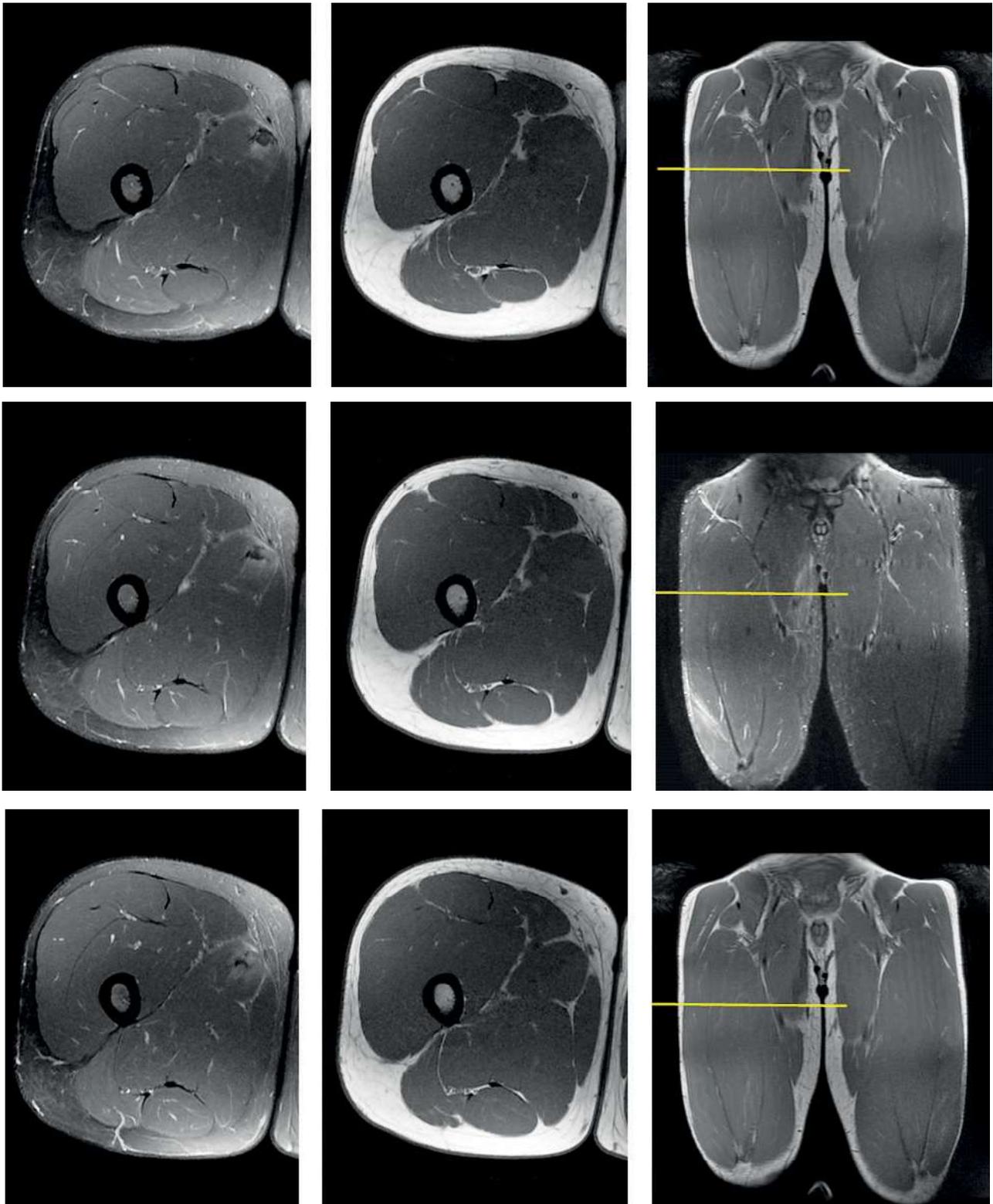
Com base no caso clínico e nas imagens do exame, qual é o diagnóstico?

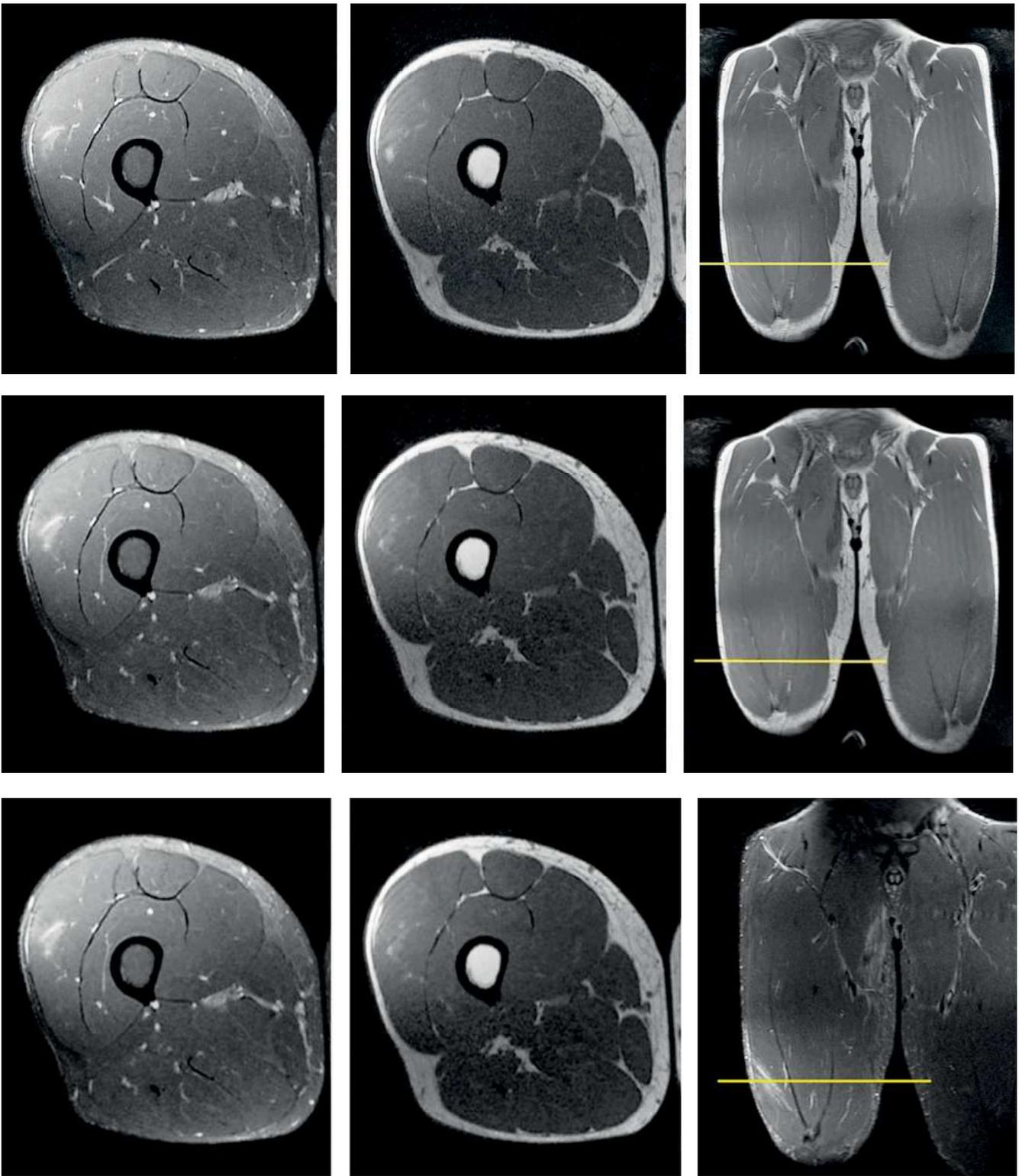
- A) Doença de Sinding-Larsen-Johansson.
- B) Doença de Osgood-Schlatter.
- C) Doença de Blount.
- D) Zona de edema perifisário focal (lesão FOPE).
- E) Fratura de Salter-Harris tipo IV.

### Questão 30

Paciente masculino, 36 anos, praticante de futebol amador há alguns anos. Refere ter sofrido trauma na parte proximal da coxa em jogo de futebol há 40 dias e novo trauma de menor intensidade na região distal da coxa há 3 dias, está cursando com dor nestes dois locais no momento. O médico que o atendeu solicitou a RM apresentada a seguir que demonstra duas lesões musculares.

Assinale a alternativa que apresenta os músculos envolvidos neste caso?



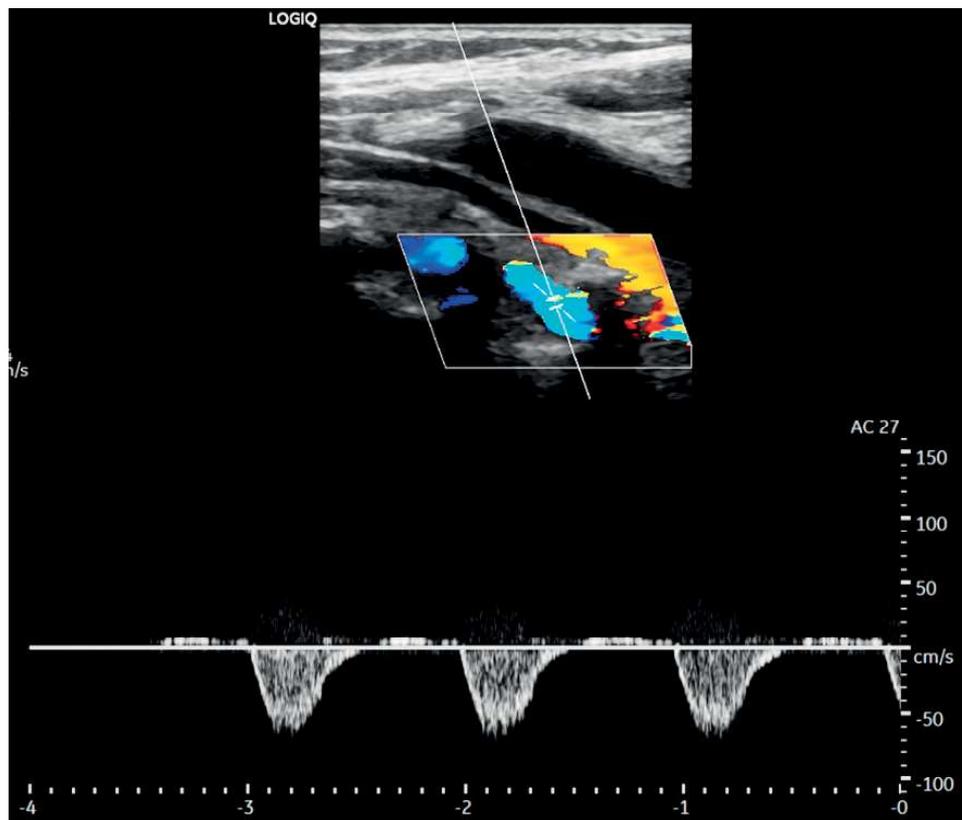


- A) Reto femoral e adutor magno.
- B) Vasto intermédio e grácil.
- C) Vasto medial e adutor curto.
- D) Vasto lateral e adutor longo.
- E) Sartório e semitendíneo.

---

### Questão 31

Paciente apresenta inversão do fluxo da artéria vertebral esquerda. Observe a imagem.

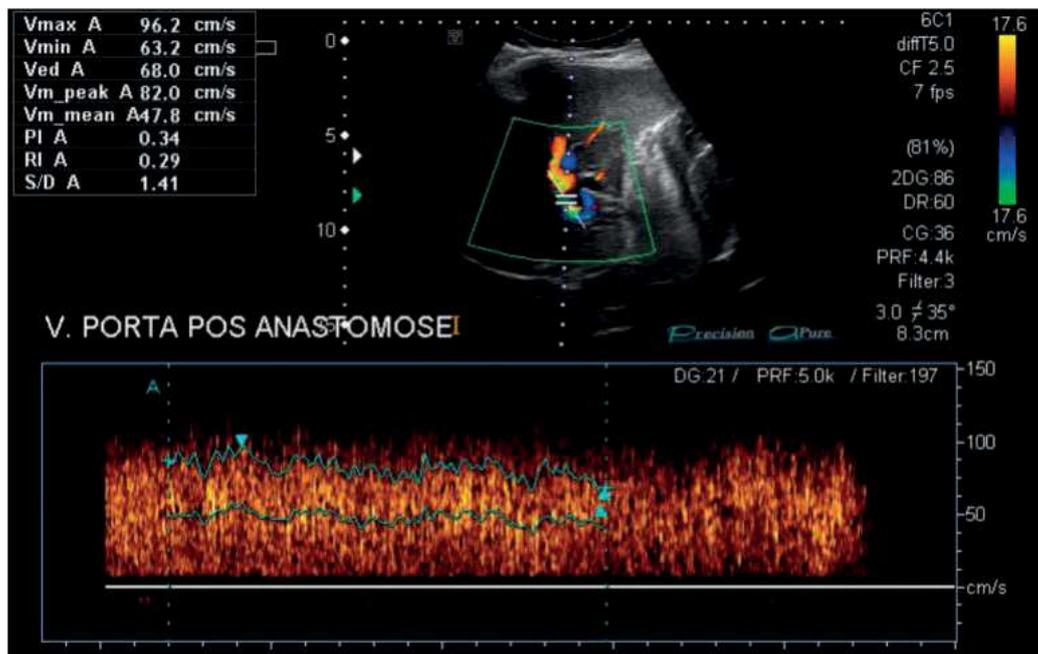
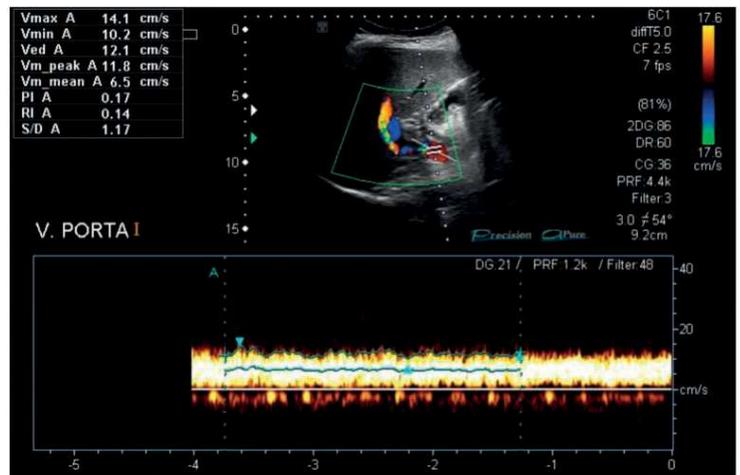


Qual das alternativas abaixo corresponde a uma possibilidade diagnóstica neste caso?

- A) Hipoplasia da artéria vertebral esquerda.
- B) Hipoplasia da artéria vertebral direita.
- C) Obstrução proximal da artéria vertebral esquerda.
- D) Dissecção da artéria vertebral direita.
- E) AVC isquêmico em território de artéria basilar.

### Questão 32

Mulher com 20 anos submetida a transplante hepático há 45 dias. Solicitado exame de rotina. As fotos mostram US-Doppler da veia porta, medida da velocidade a montante da anastomose (média da velocidade máxima = 11,8 cm/s) e a jusante (média da velocidade máxima 82,0 cm/s). Analise as imagens.

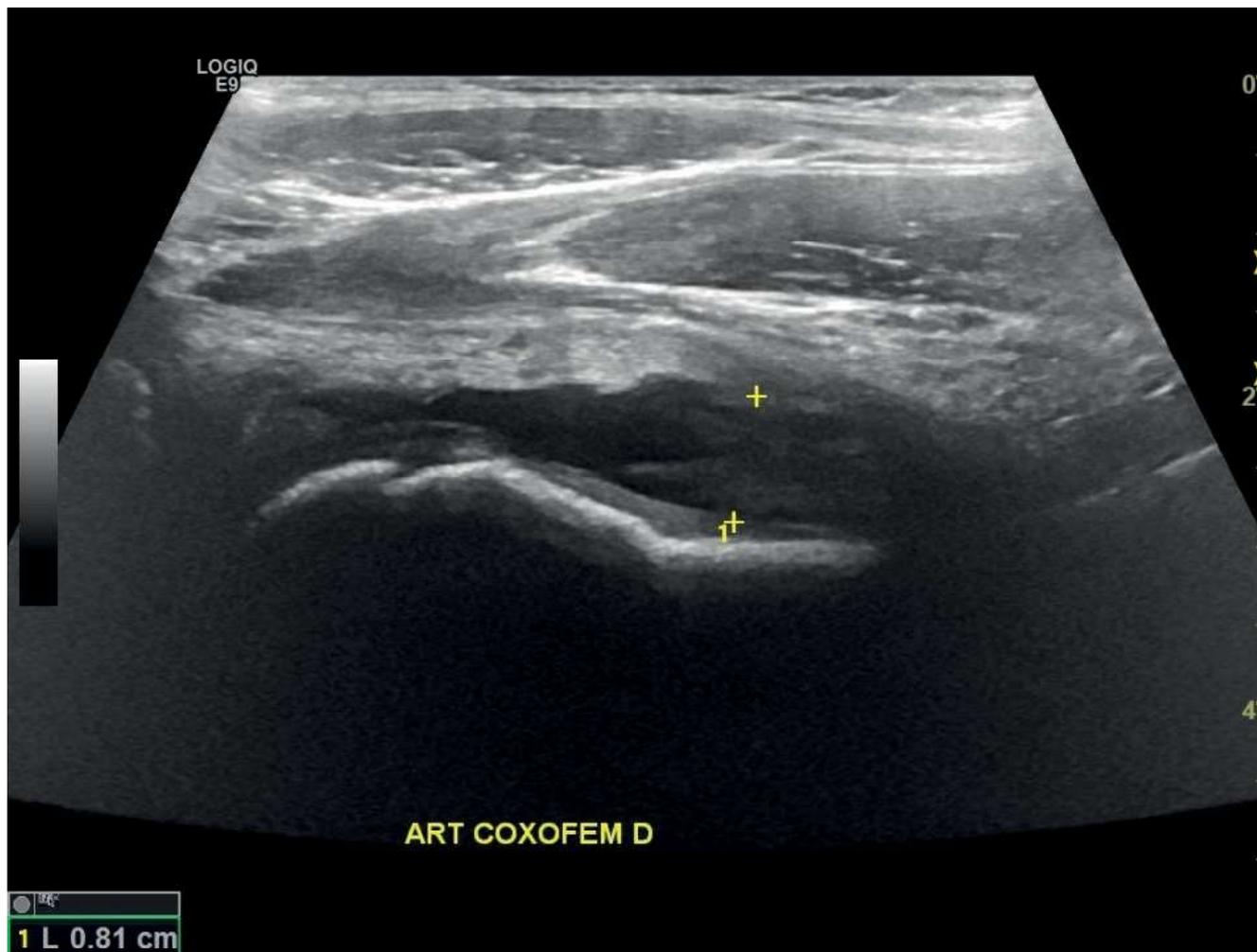


Os achados são sugestivos de:

- A) Exame normal.
- B) Trombose da veia porta.
- C) Mínima estenose da veia porta pela anastomose.
- D) Estenose significativa da veia porta ao nível da anastomose.
- E) Estenose crítica da veia porta ao nível da anastomose.

### Questão 33

Criança do sexo feminino com seis anos de idade, apresentando dor no quadril e claudicação três dias após infecção viral respiratória. Tratada com analgésicos com erradicação dos sintomas.



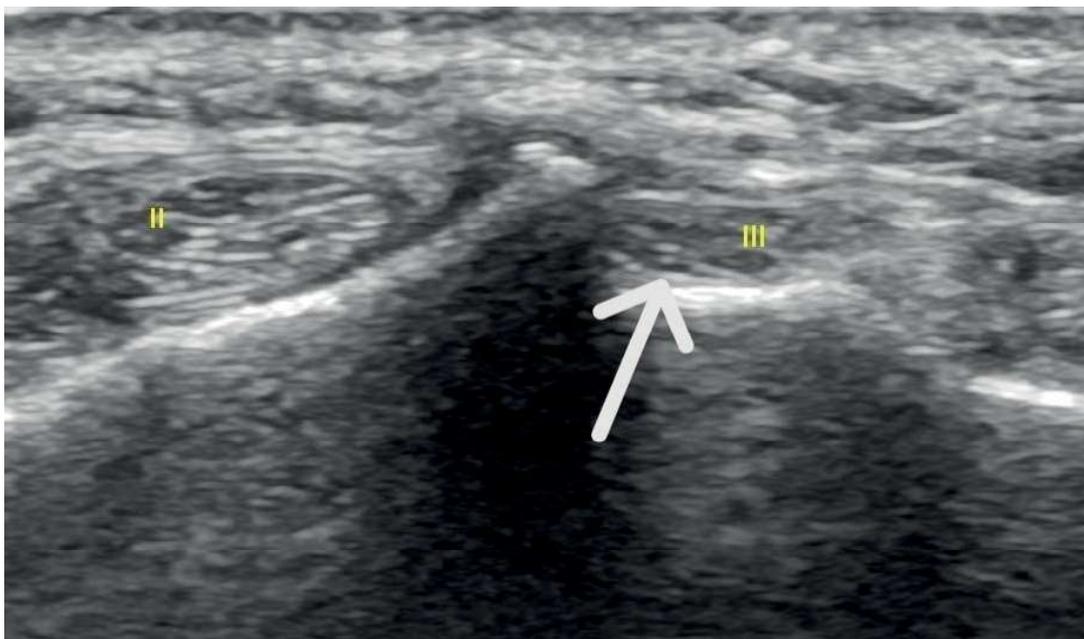
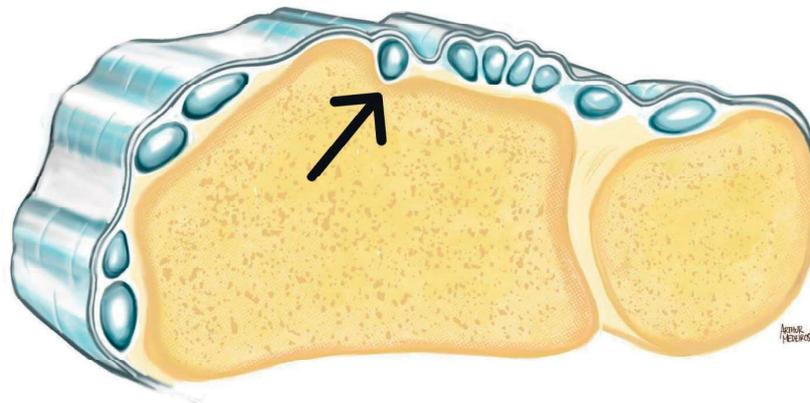
Qual o diagnóstico provável de acordo com a imagem ultrassonográfica do quadril?

- A) Osteonecrose do quadril.
- B) Sinovite transitória do quadril.
- C) Epifisiólise.
- D) Exame normal.
- E) Fratura transtocantérica.

---

**Questão 34**

Os tendões extensores no punho são divididos em compartimentos.

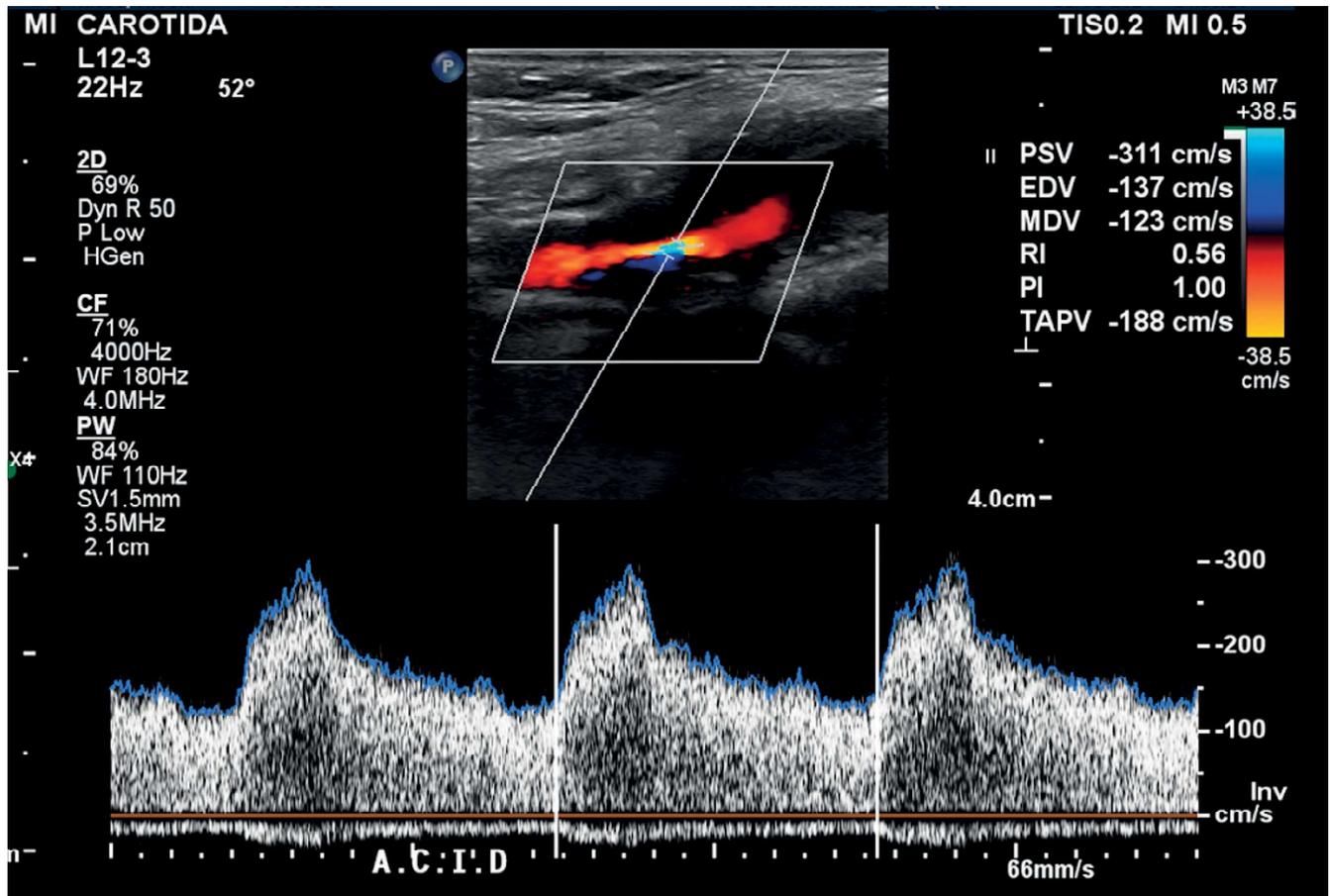


Qual tendão corresponde ao indicado nas setas do desenho esquemático e do corte transversal no exame ultrassonográfico?

- A) Tendão abductor longo do polegar.
- B) Tendão extensor radial do carpo.
- C) Tendão extensor ulnar do carpo.
- D) Tendão extensor longo do polegar.
- E) Tendão extensor curto do polegar.

### Questão 35

Analise o estudo Doppler de uma artéria carótida interna que apresenta VPS de 311 cm/s e VDF de 137 cm/s.

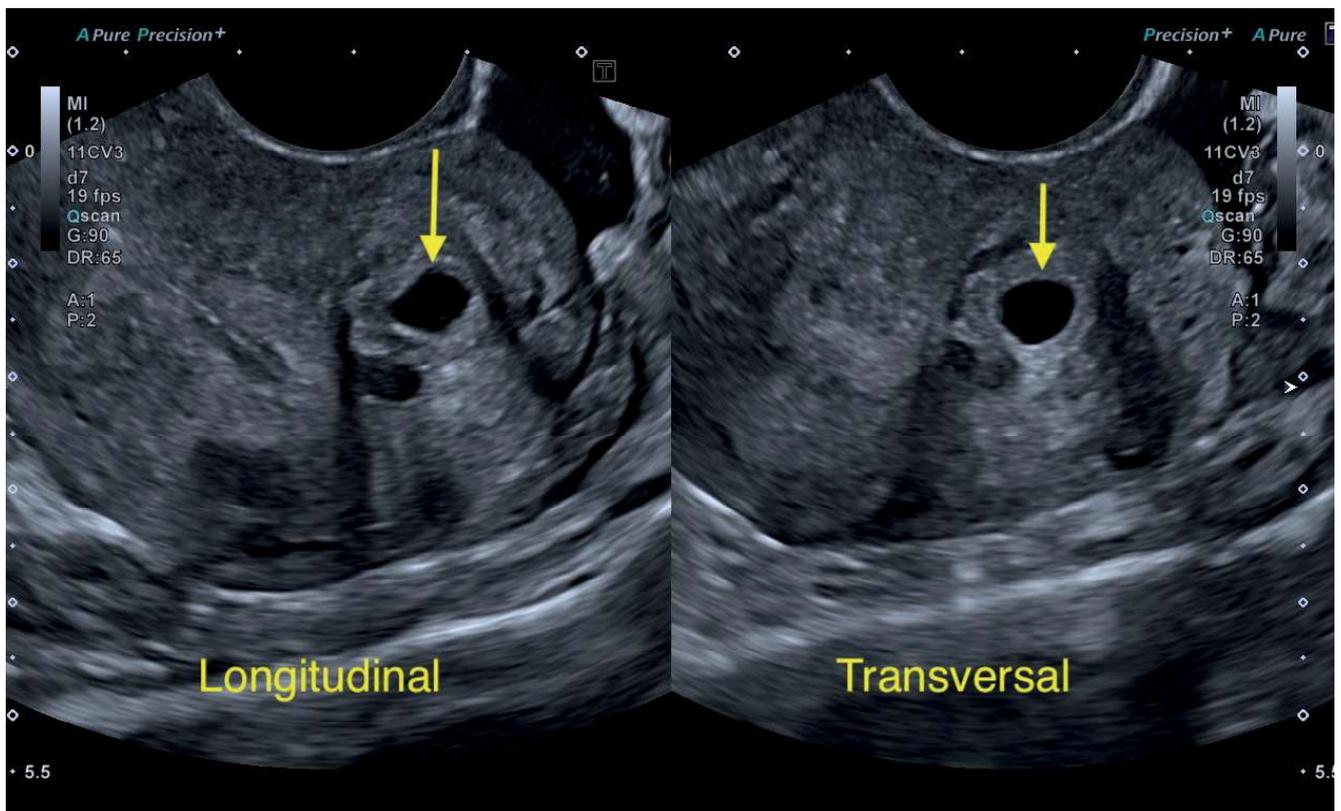


Neste caso, podemos concluir que:

- A) Trata-se de uma estenose na artéria carótida interna < 30%.
- B) Trata-se de um exame normal, com VPS e VDF esperadas para este segmento.
- C) Trata-se de estenose na artéria carótida interna < 50%.
- D) Trata-se de estenose na artéria carótida interna entre 50 e 69%.
- E) Trata-se de estenose na artéria carótida interna = 70% .

### Questão 36

Analise a imagem a seguir.



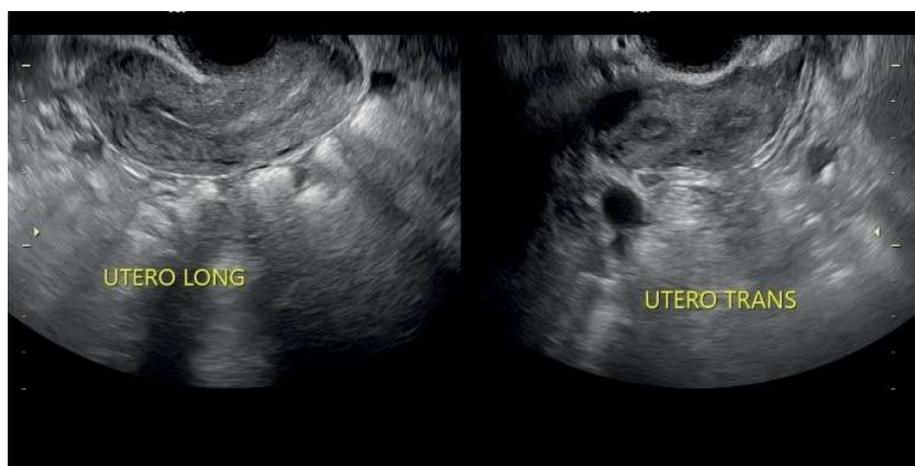
Neste caso, qual o diagnóstico mais provável da estrutura apontada pelas setas?

- A) Mioma uterino.
- B) Adenomiose.
- C) Adenomioma.
- D) Hiperplasia cística.
- E) Gestação inicial.

---

### Questão 37

Analise as imagens a seguir.

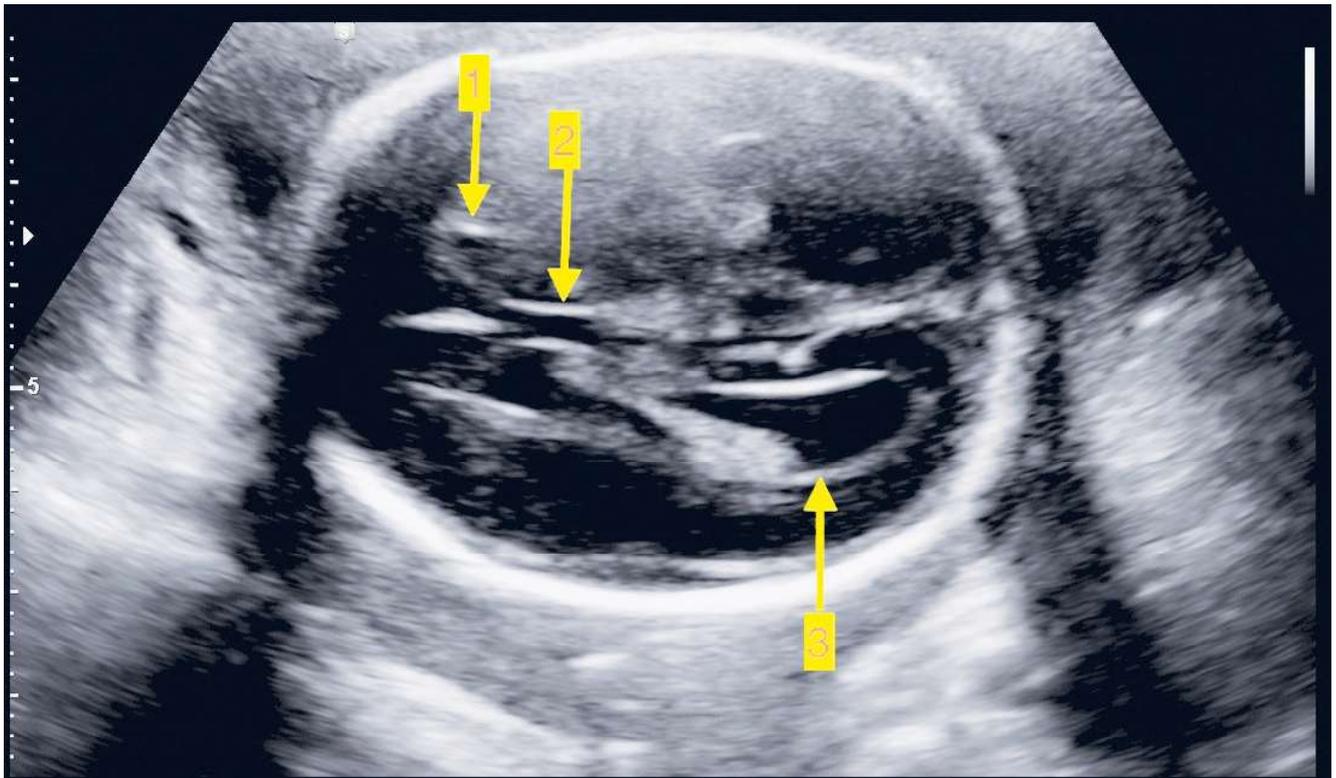


A partir da análise das imagens, assinale a alternativa **correta** considerando medida = 1,5 cm.

- A) Útero bicornu.
- B) Útero arqueado.
- C) Útero septado.
- D) Útero em "T".
- E) Diagnóstico correto apenas pela ressonância magnética.

### Questão 38

Analise a imagem a seguir.

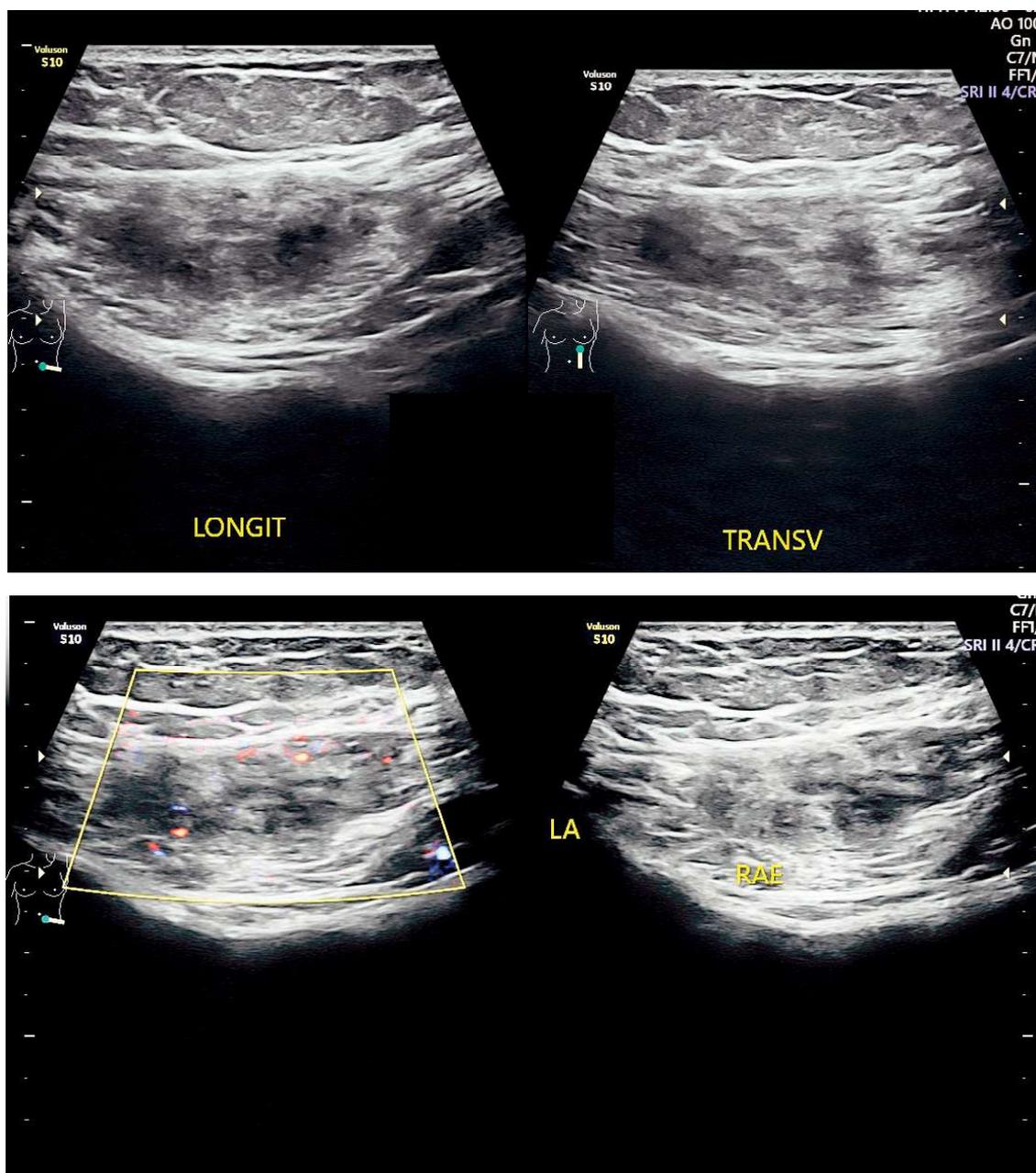


Quais são as estruturas apontadas pelas setas 1, 2 e 3?

- A) 1 - Fissura de Sylvius; 2 - Terceiro ventrículo; 3 - Plexo coroide.
- B) 1 - Cavum septo pelúcido; 2 - Quarto ventrículo; 3 - Ventrículo lateral.
- C) 1 - Corno frontal; 2 - Cavum septo pelúcido; 3 - Ventrículo lateral.
- D) 1 - Corno frontal; 2 - Terceiro ventrículo; 3 - Ventrículo lateral.
- E) 1 - Cavum septo pelúcido; 2 - Terceiro ventrículo; 3 - Plexo coroide.

### Questão 39

Considere uma mulher de 36 anos G1 (cesariana há 2 anos) com queixa de dor acima e a esquerda da cicatriz de cesariana. Analise as imagens a seguir.



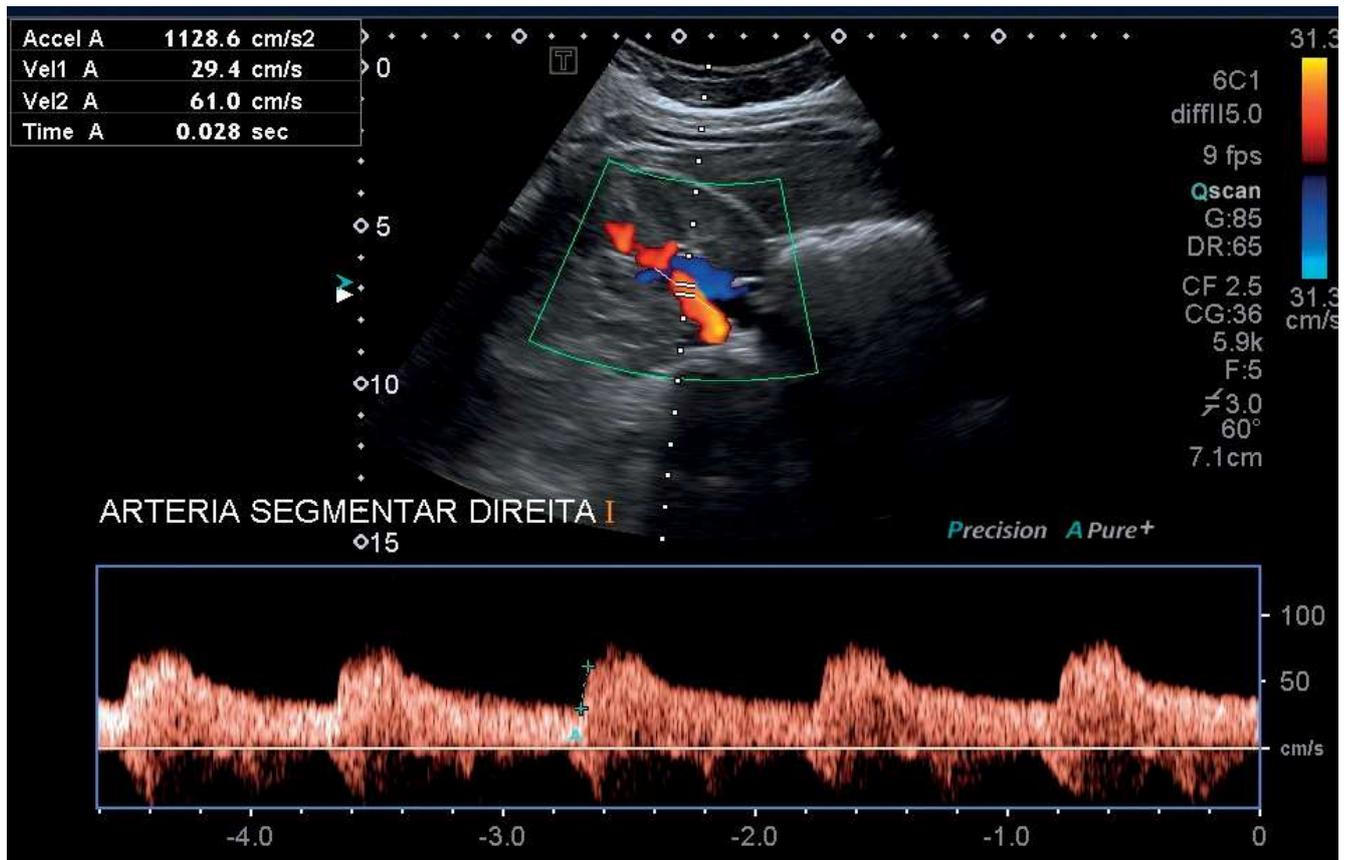
(RAE= Reto Abdominal Esquerdo).

Neste caso, qual é a alternativa mais provável?

- A) Endometrioma.
- B) Lipoma infectado.
- C) Neoplasia.
- D) Hematoma.
- E) Seroma infectado.

### Questão 40

Analise os resultados do exame de Doppler renal a seguir.



A partir da análise do exame, assinale a alternativa **correta**.

- A) Índice de aceleração dentro dos limites da normalidade e tempo de aceleração com valores acima dos limites normais.
- B) Índice de aceleração e tempo de aceleração dentro dos limites da normalidade.
- C) Fluxo da artéria segmentar com padrão espectral *tardus-parvus*.
- D) Índice de aceleração com valores abaixo da normalidade.
- E) Fluxo da artéria segmentar com padrão espectral de alta resistência.

---

### Questão 41

Criança com dois meses de idade apresentando espessamento ecogênico na bifurcação da veia porta. Analise imagem a seguir.



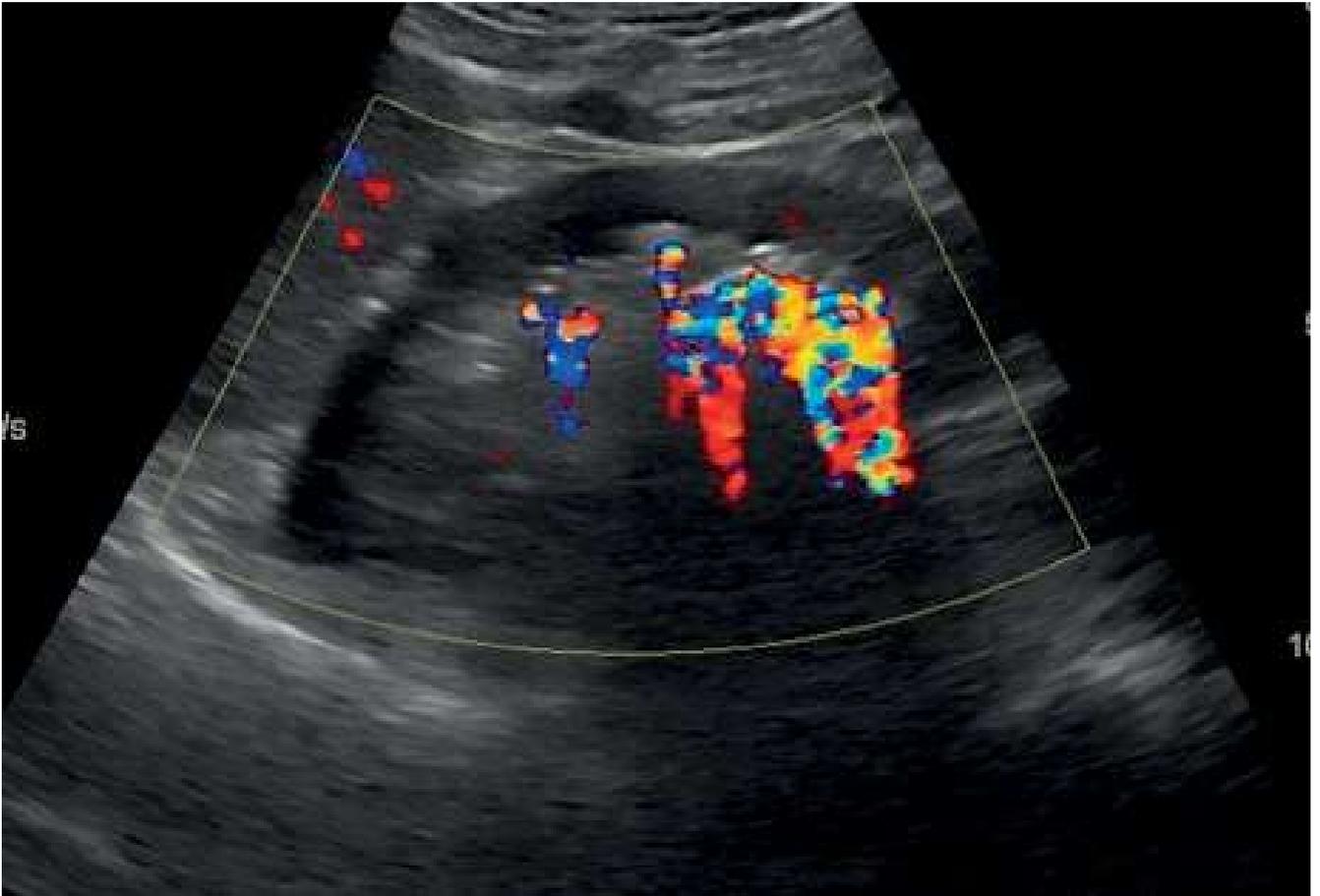
Qual a denominação deste achado e qual a sua causa?

- A) Sinal da coledocele, sugerindo espessamento da parede do colédoco.
- B) Sinal fibrótico periportal, sugerindo hepatite neonatal.
- C) Sinal do cordão triangular, sugerindo atresia de vias biliares.
- D) Sinal do complexo de Von Meyenburg, sugerindo hamartomas das vias biliares.
- E) Sinal de obstrução biliar, sugerindo Síndrome de Mirizzi.

---

**Questão 42**

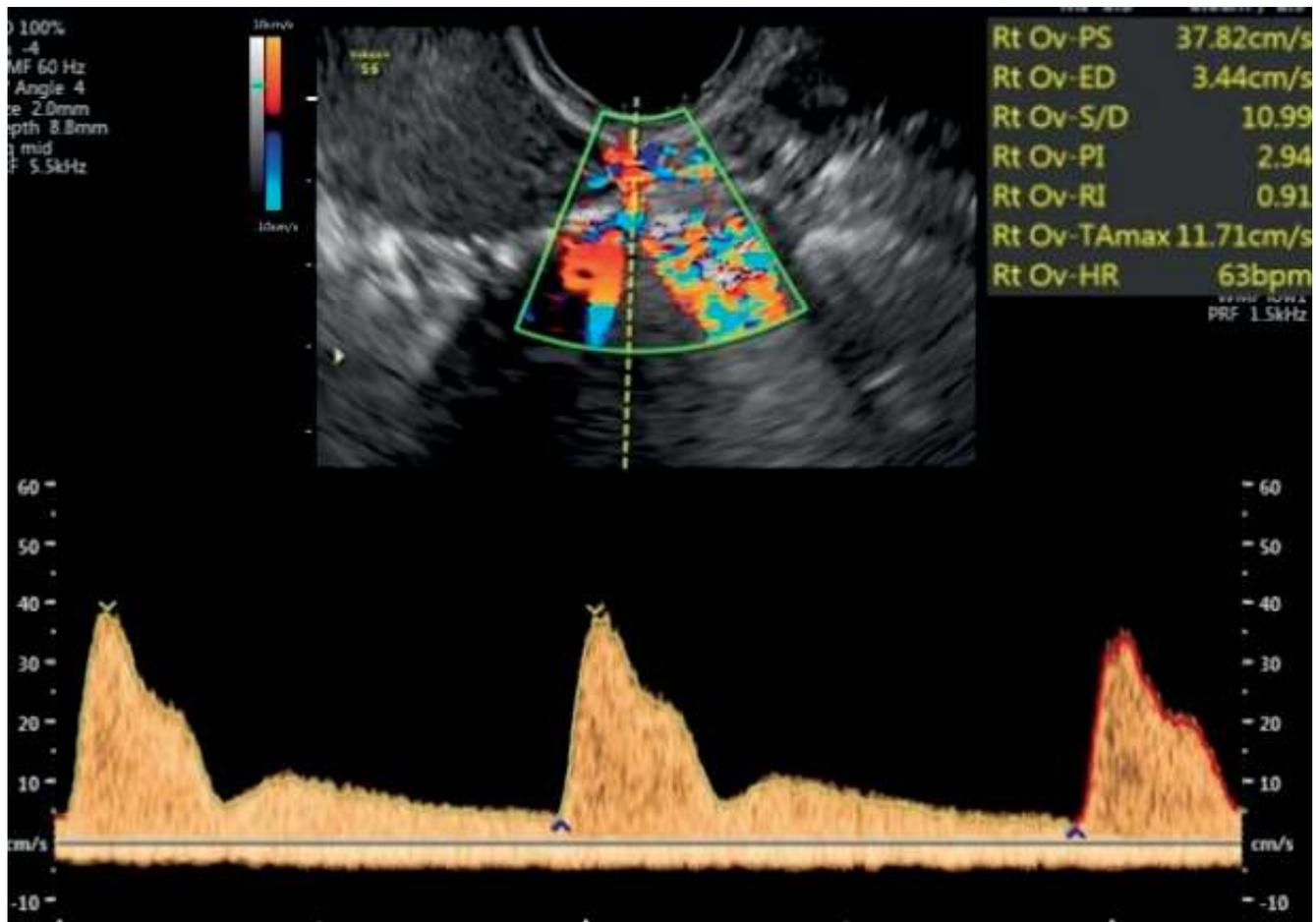
Qual é o artefato demonstrado na imagem a seguir?



- A) Reverberação.
- B) Aliasing.
- C) Twinkle.
- D) Crosstalk.
- E) Difração.

### Questão 43

A imagem a seguir demonstra a artéria uterina acessada por via transvaginal, no exame morfológico do primeiro trimestre.



Considerando-se as diretrizes da ISUOG, assinale a alternativa **correta**.

- A) A velocidade diastólica final é maior que o esperado, o que aumenta o risco para pré-eclâmpsia.
- B) A correção do ângulo não é necessária porque os índices hemodinâmicos estão normais.
- C) O ponto de corte para o IP da artéria uterina é de 2,3 por via transabdominal e transvaginal.
- D) A análise deve ser refeita porque o pico de velocidade sistólica está abaixo do recomendado.
- E) Quando a artéria uterina é bifurcada, a insonação deve ser feita após a bifurcação, no ramo mais calibroso.

---

### Questão 44

Analise a imagem a seguir.

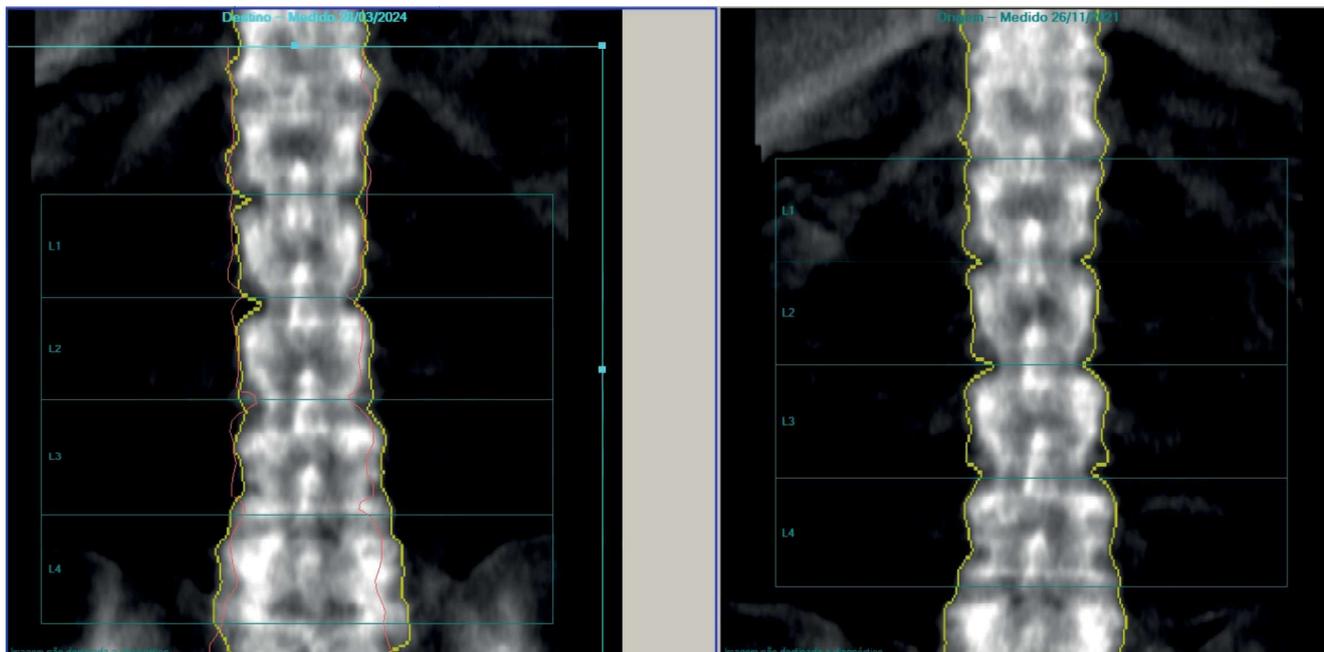


A partir da análise, assinale a alternativa **correta**.

- A) Vasa prévia.
- B) Variz de veia umbilical.
- C) Placenta circunvalada.
- D) Placenta prévia total.
- E) Inserção marginal de cordão.

### Questão 45

Paciente realizou exame de densitometria óssea comparativo em outro serviço. Baseado nos achados da imagem e considerando que a mínima variação significativa do serviço para o sítio coluna lombar é de  $0,027 \text{ g/cm}^2$ , assinale a alternativa **correta**.

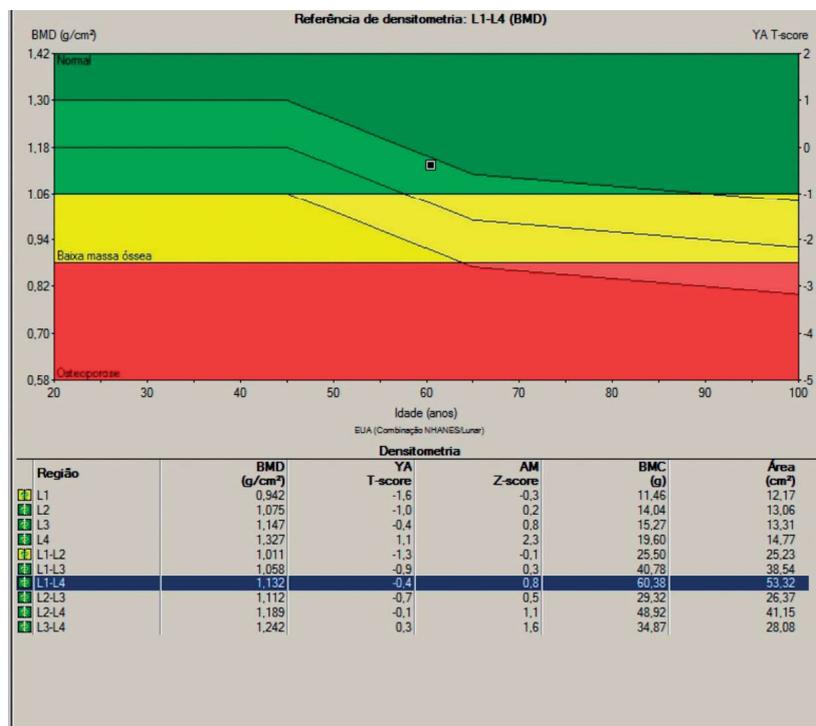
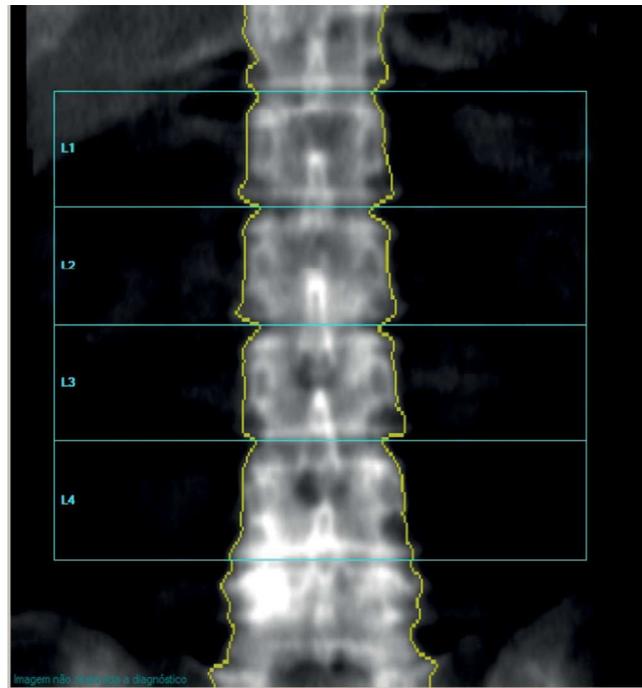


Tendência a densitometria: L1-L4				
Data da Medida	Idade (anos)	BMD ( $\text{g/cm}^2$ )	Mudar vs Anterior ( $\text{g/cm}^2$ )	Mudar vs Anterior (%)
28/03/2024	64,4	1,231	-0,004	-0,3
26/11/2021	62,0	1,235	-	-

- A) Não é possível realizar esta análise comparativa.
- B) Não houve alteração significativa da densidade mineral óssea no período.
- C) Houve aumento da densidade mineral óssea no período.
- D) Houve diminuição da densidade mineral óssea no período.
- E) Para análise evolutiva, há necessidade de mais dados clínicos para a correta interpretação.

### Questão 46

Analise a imagem do exame de densitometria óssea e assinale a alternativa que apresenta o segmento que deve ser analisado.

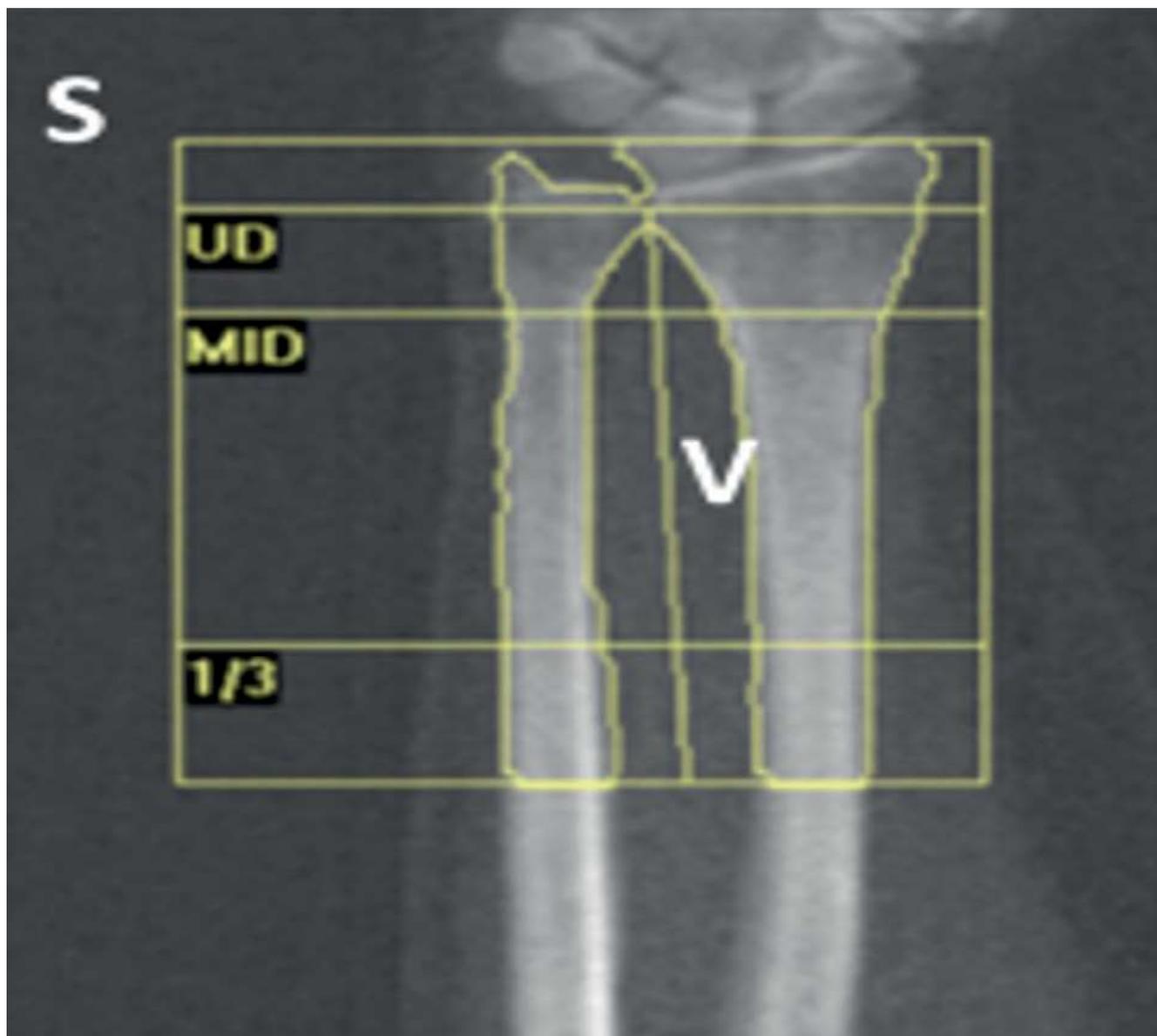


- A) Segmento L1-L4.
- B) Segmento L2-L4.
- C) Segmento L3-L4.
- D) Segmento L1-L3.
- E) Segmento L1-L2.

---

### Questão 47

Analise a imagem a seguir.

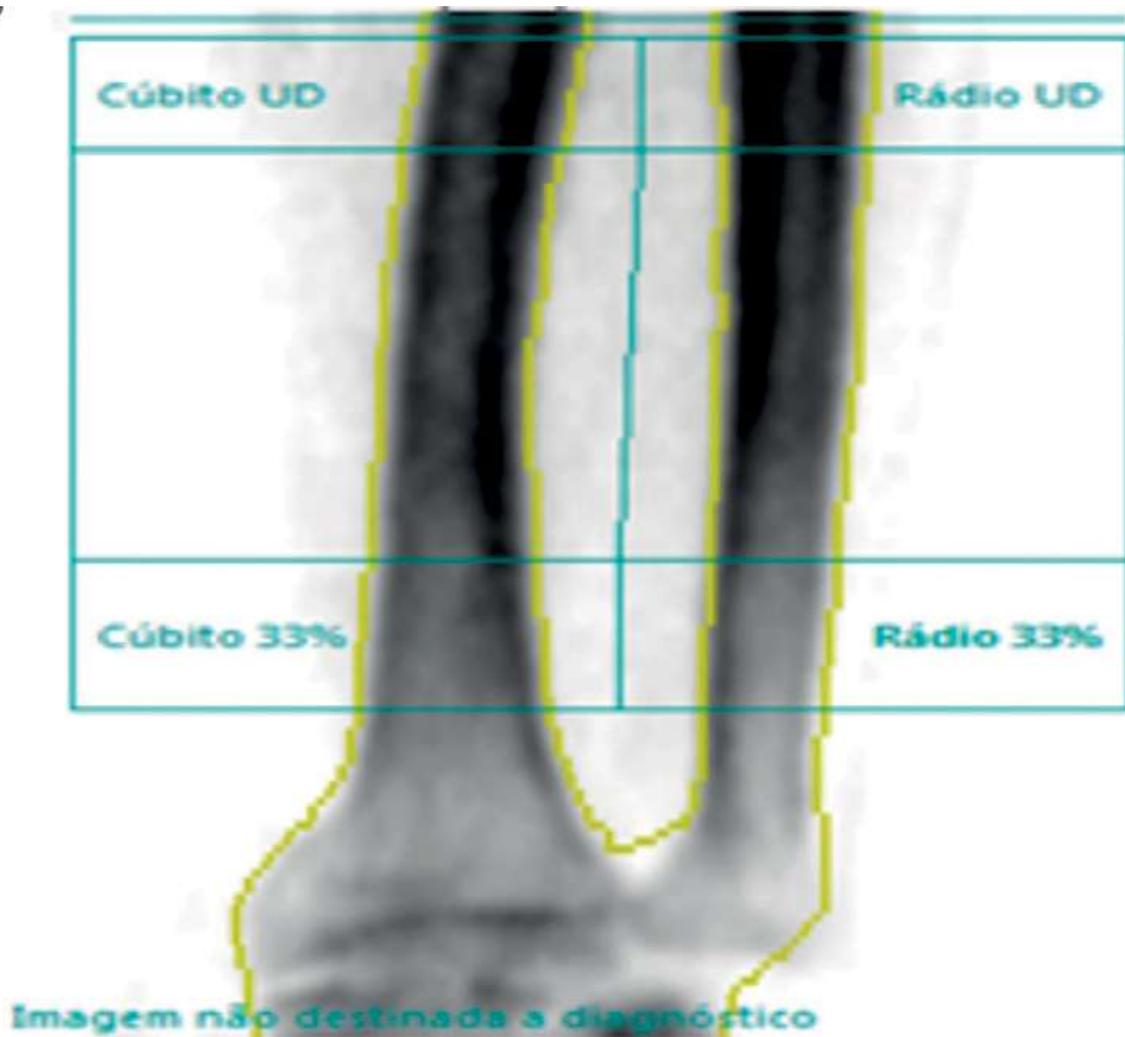


O que podemos afirmar a partir da análise do antebraço realizado em aparelho Hologic?

- A) A linha superior (S) usa como parâmetro a estilóide radial.
- B) A caixa da região 1/3 pode ser mexida isoladamente.
- C) A caixa da região UD independe da posição da linha superior.
- D) A linha que divide o rádio da ulna (V) é inserida manualmente.
- E) A posição da região 1/3 depende da posição da região UD.

### Questão 48

Analise a imagem a seguir.



A partir da análise da imagem, assinale a alternativa **correta** em relação à aquisição realizada em aparelho GE-Lunar.

- A) O antebraço está adequadamente posicionado.
- B) O operador mediu o comprimento da ulna de forma errada.
- C) O antebraço necessita de análise manual.
- D) O antebraço apresenta artefato.
- E) O antebraço necessita ser refeito.

---

### Questão 49

Analise as imagens a seguir.

Fase retrógrada



Fase miccional



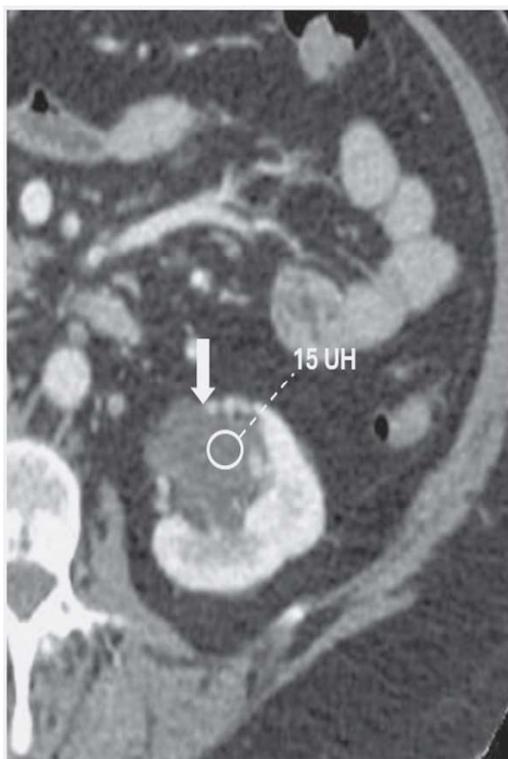
Neste caso, quais são os diagnósticos do exame de uretrocistografia miccional e retrógrada?

- A) Estenose de uretra e refluxo vesicoureteral.
- B) Estenose de uretra e divertículo vesical.
- C) Seringocele de uretra e rotura vesical.
- D) Divertículo de uretra e divertículo vesical.
- E) Estenose do colo vesical e refluxo vesicoureteral.

---

**Questão 50**

Analise as imagens a seguir. Considere abreviações = TC: tomografia computadorizada, UH: unidades Hounsfield.



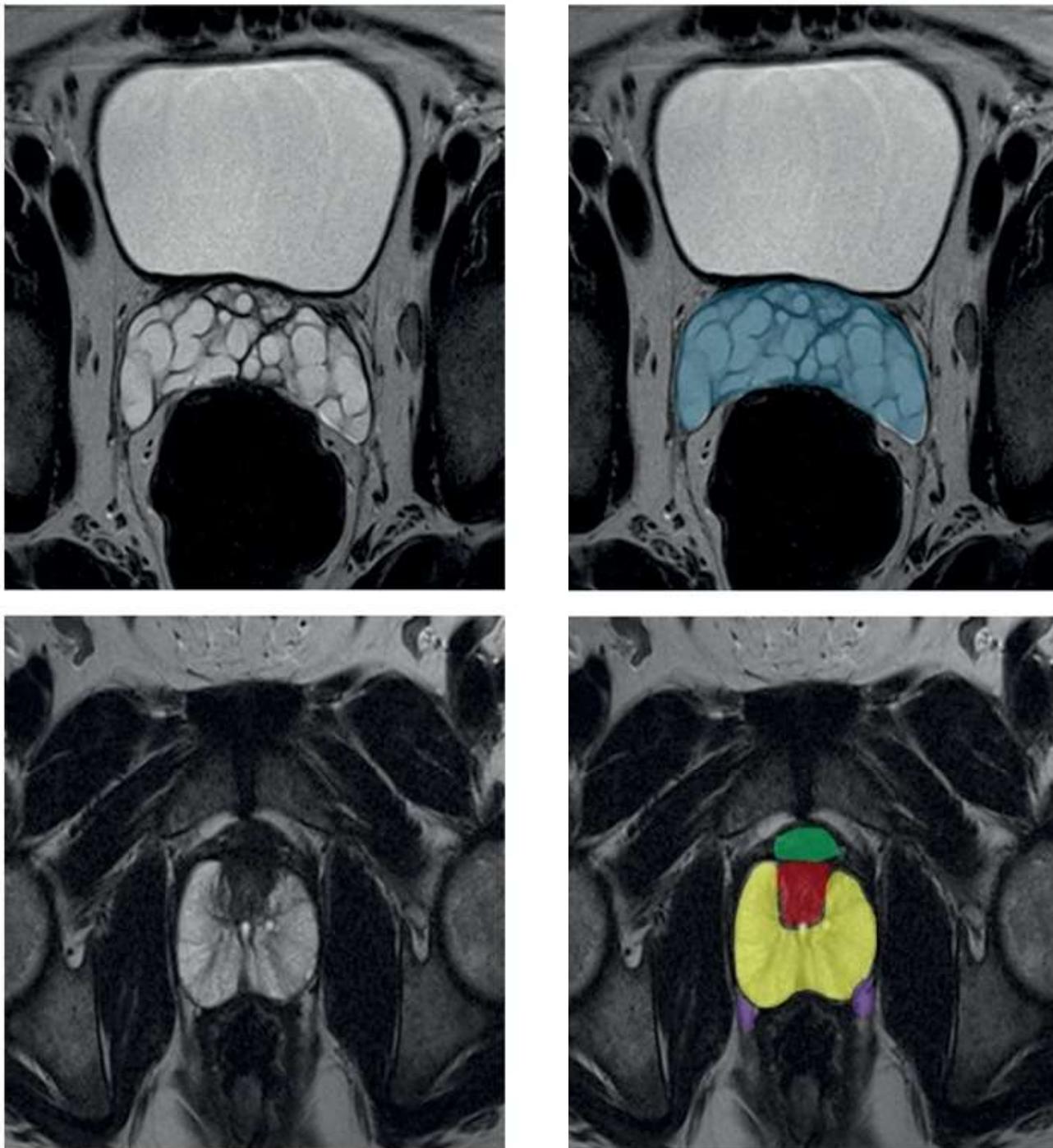
Em relação à imagem apontada no rim esquerdo, assinale o diagnóstico **correto**.

- A) Cisto peripiélico.
- B) Hidronefrose.
- C) Divertículo calicinal.
- D) Carcinoma de células renais papilífero.
- E) Fístula arteriovenosa.

### Questão 51

Em relação à anatomia prostática pela ressonância magnética, assinale a alternativa que indica **corretamente** a área sinalizada.

Imagem no plano axial (sequência ponderada em T2)



- A) Azul: ductos deferentes.
- B) Amarelo: zona central.
- C) Verde: estroma fibromuscular anterior.
- D) Lilás: espaço retropúbico.
- E) Vermelho: zona periférica.

### Questão 52

Paciente de 47 anos, sexo feminino, investigando lesão focal renal vista em ultrassonografia. Analise as imagens. Considere abreviações = TC: tomografia computadorizada, MIP: *Maximum intensity projection*.

TC axial sem contraste



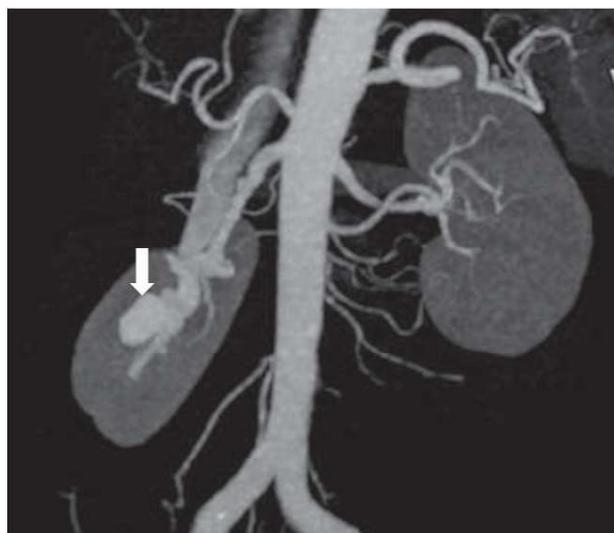
TC axial com contraste (arterial)



TC axial com contraste (portal)



Reconstrução MIP (fase arterial)



- A) Carcinoma de células renais células claras.
- B) Fístula arteriovenosa.
- C) Hemangioma renal.
- D) Abscesso renal.
- E) Carcinoma urotelial.

---

**Questão 53**

Analise a imagem a seguir.



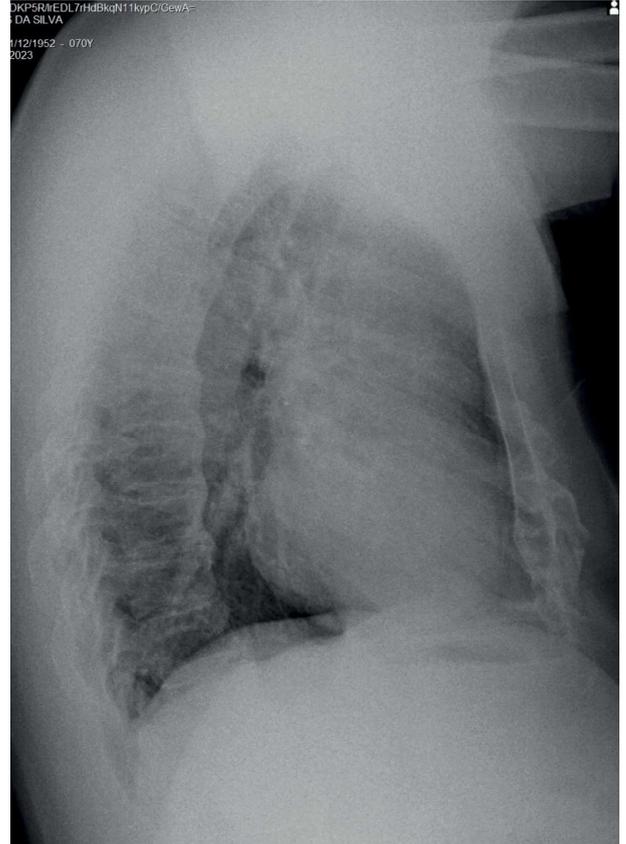
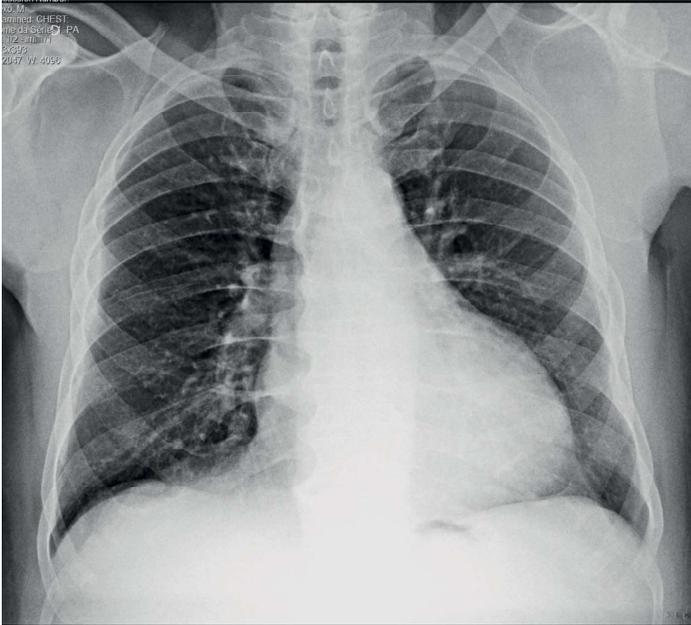
Qual é o diagnóstico mais provável, neste caso?

- A) Atelectasia do pulmão direito.
- B) Derrame pleural à direita.
- C) Consolidação no pulmão direito.
- D) Tuberculose pulmonar.
- E) Neoplasia pulmonar.

---

### Questão 54

Analise as imagens a seguir.



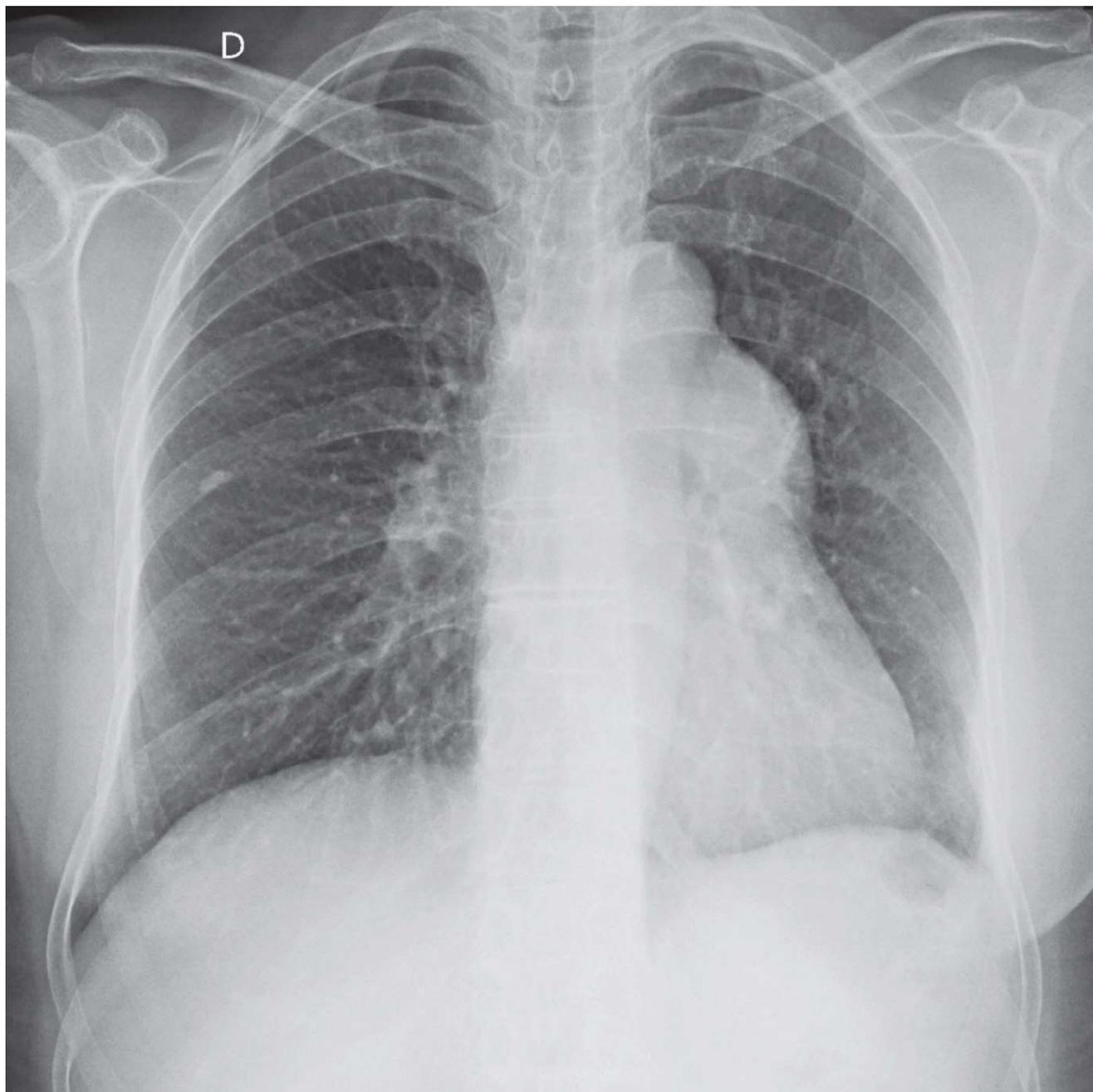
Assinale a(s) câmara(s) cardíaca(s) evidentemente aumentada(s).

- A) Átrio direito.
- B) Átrio esquerdo.
- C) Ventrículo direito.
- D) Ventrículo esquerdo.
- E) Átrios direito e esquerdo.

---

**Questão 55**

Analise as imagens a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável, neste caso?

- A) Insuficiência cardíaca esquerda.
- B) Insuficiência cardíaca direita.
- C) Hipertensão arterial sistêmica.
- D) Hipertensão arterial pulmonar.
- E) Neoplasia pulmonar.

---

**Questão 56**

Analise a imagem a seguir.



Qual é o diagnóstico mais provável, neste caso?

- A) Pneumonia no lobo médio.
- B) Atelectasia do lobo médio.
- C) Massa no lobo inferior direito.
- D) Megaesôfago.
- E) Atelectasia do lobo inferior direito.

---

**Questão 57**

Analise a imagem a seguir.



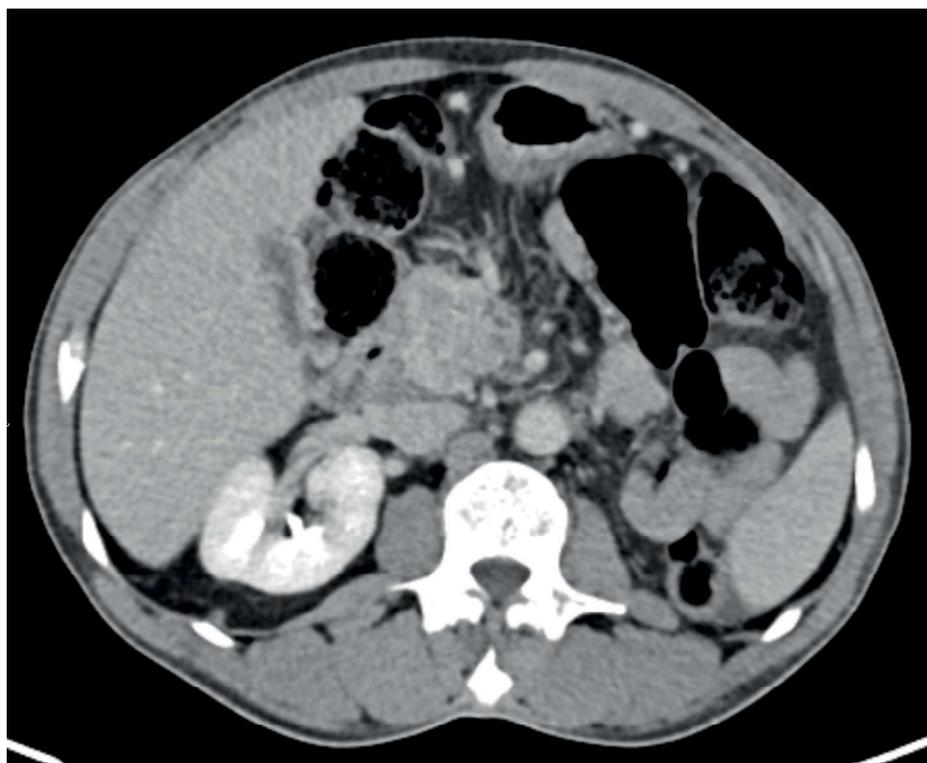
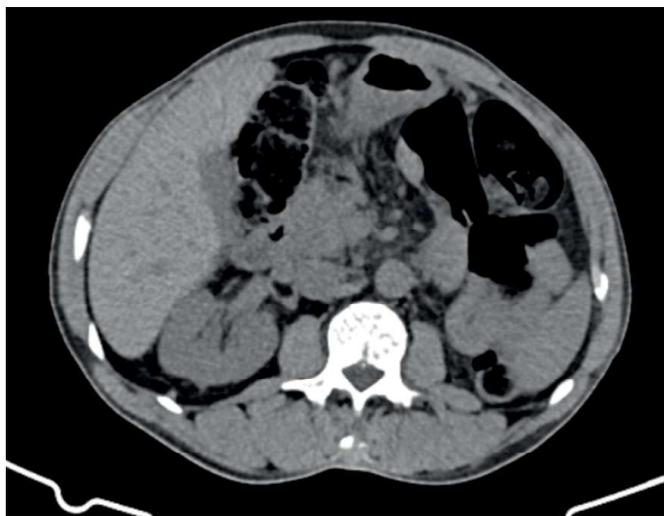
Qual é o diagnóstico mais provável, neste caso?

- A) Atelectasia do pulmão direito.
- B) Derrame pleural à direita.
- C) Consolidação no pulmão direito.
- D) Tuberculose pulmonar.
- E) Neoplasia pulmonar.

---

**Questão 58**

Analise a imagem a seguir de um paciente do sexo masculino de 66 anos, apresentando dor epigástrica e massa na cabeça do pâncreas à ultrassonografia.



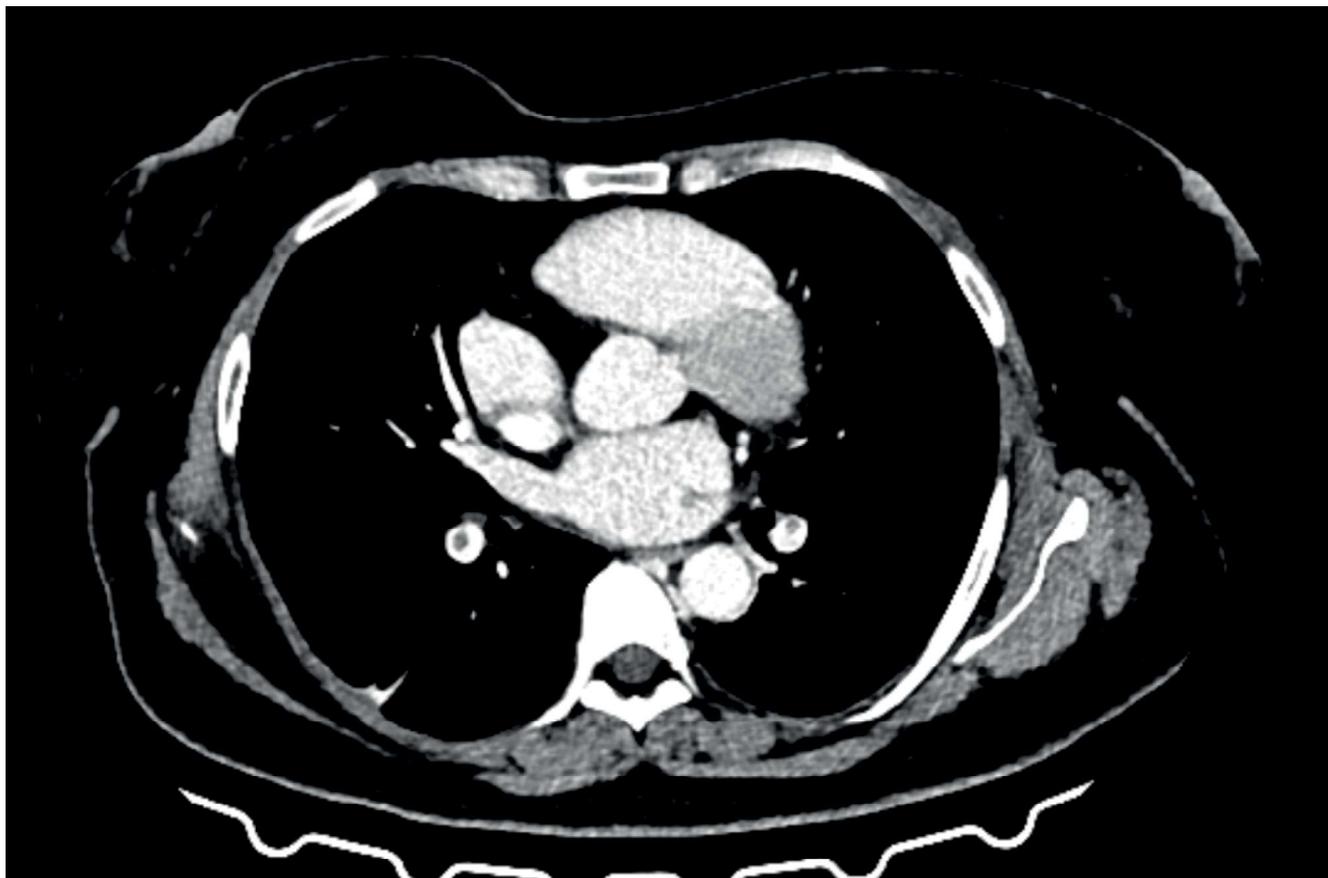
Com base nos achados de imagem, qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Fistula arteriovenosa.
- B) Adenocarcinoma.
- C) Tumor papilífero mucinoso intraductal.
- D) Tumor neuroendócrino.
- E) Tumor sólido pseudopapilar do pâncreas.

---

**Questão 59**

Analise a imagem a seguir de uma mulher de 41 anos com quadro de dor pleurítica e dispneia.



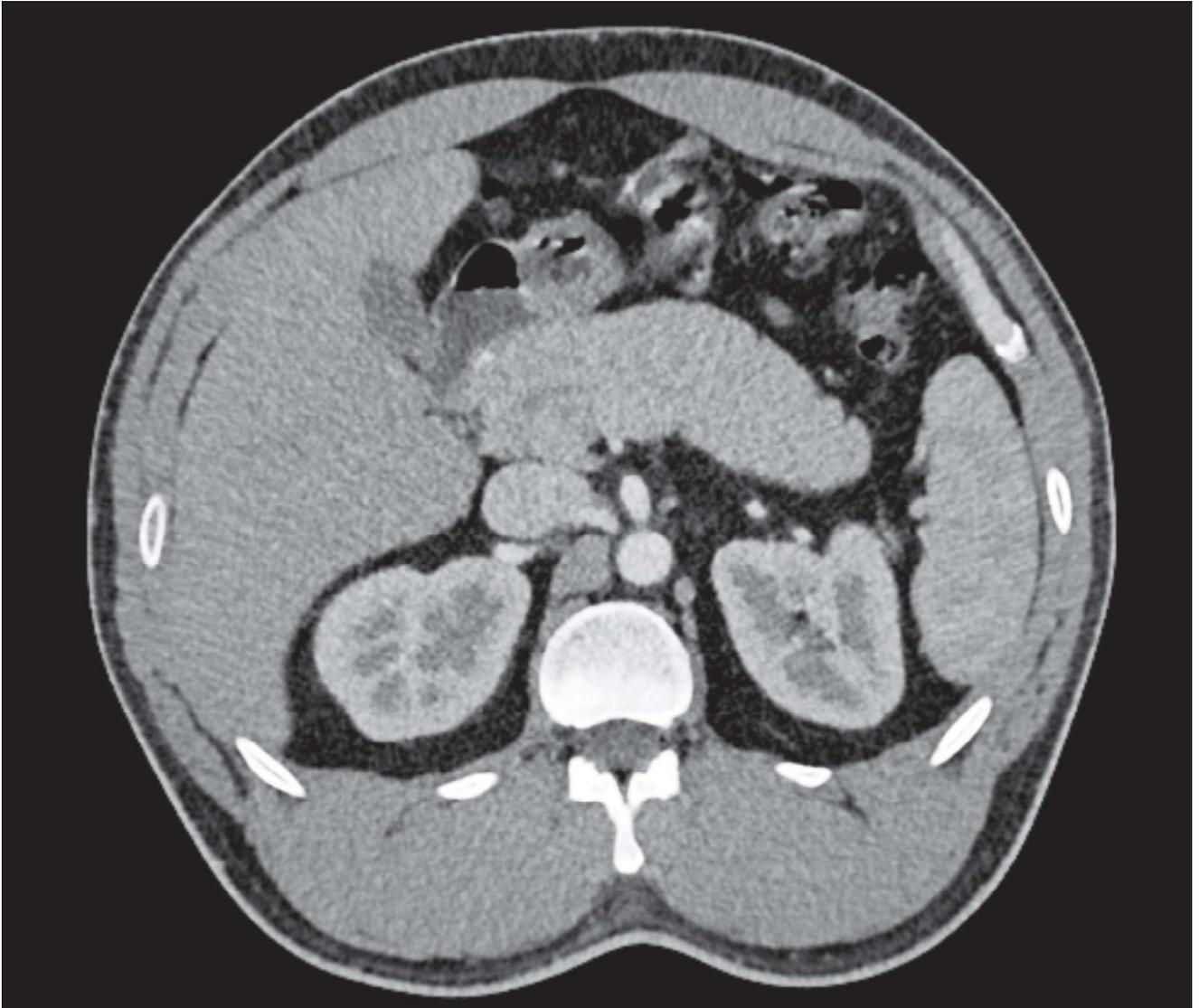
Qual é o diagnóstico mais provável, neste caso?

- A) Enfisema pulmonar.
- B) Tromboembolismo pulmonar.
- C) Transposição dos grandes vasos.
- D) Aumento do ventrículo esquerdo.
- E) Aumento do átrio esquerdo.

---

**Questão 60**

Paciente do sexo masculino, de 46 anos de idade, com histórico de colite ulcerativa, apresentando dor no andar superior do abdome.



Qual é o diagnóstico mais provável, neste caso?

- A) Úlcera gástrica perfurada.
- B) Úlcera duodenal perfurada.
- C) Pancreatite autoimune.
- D) Pielonefrite aguda.
- E) Fístula pancreatoporal

---

---

---

# FOLHA DE RESPOSTAS

## (VERSÃO DO CANDIDATO)

01	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
02	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
03	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
04	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
05	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
06	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
07	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
08	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
09	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
10	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
11	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
12	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
13	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
14	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
15	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
16	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
17	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
18	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
19	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
20	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
21	A	B	C	D	E	51	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
22	A	B	C	D	E	52	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
23	A	B	C	D	E	53	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
24	A	B	C	D	E	54	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
25	A	B	C	D	E	55	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
26	A	B	C	D	E	56	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
27	A	B	C	D	E	57	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
28	A	B	C	D	E	58	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
29	A	B	C	D	E	59	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
30	A	B	C	D	E	60	A	B	C	D	E
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								

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

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

---

---

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

---