

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais.

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina **não permite** a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proíbe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião.

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) estinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

RADIOLOGIA

11. A Portaria 453/98 do Ministério da Saúde – ANVISA é o instrumento que regulamenta as unidades de radiodiagnóstico em todo o Território Nacional. Analise as afirmativas abaixo sobre a exposição às radiações ionizantes:

- I- as radiografias para fins empregatícios ou periciais são permitidas em qualquer situação;
- II- a exposição de seres humanos para fins de pesquisa biomédica é permitida;
- III- desde de que haja solicitação médica não existe proibição à exposição de seres-humanos aos raios-X diagnósticos;
- IV- a exposição deliberada de seres humanos aos raios-x diagnósticos com o objetivo único de demonstração, treinamento ou outros fins que contrariem o princípio da justificação é proibida;
- V- a idade mínima para trabalhar em unidades de radiodiagnóstico é 18 anos.

- (A) todas as alternativas estão corretas;
- (B) as alternativas I, II, III e IV estão corretas;
- (C) as alternativas II, III e V estão corretas;
- (D) as alternativas III e IV estão corretas;
- (E) as alternativas IV e V estão corretas.

12. Sobre o aspecto radiológico de "osso dentro do osso" observado nos copos vertebrais é correto afirmar:

- (A) pode ser um achado normal em recém nascido;
- (B) é patognomônico de infarto ósseo;
- (C) é sugestivo de leucemia crônica, de anemia falciforme e metaplasia mielóide;
- (D) em crianças é um achado comum nas hipervitaminoses;
- (E) é sempre um sinal de doença óssea.

13. Na acondroplasia existe um defeito generalizado de formação do osso endocondral, o que explica o maior comprometimento:

- (A) das mãos e pés;
- (B) dos ossos longos e da calota craniana;
- (C) das mãos, pés e coluna cervical;
- (D) dos ossos longos, da base do crânio e da coluna vertebral;
- (E) da calota craniana, da base do crânio e dos ossos longos.

14. Observe as afirmativas a seguir, em relação aos achado radiológicos mais freqüentes na disostose cleido-craniana:

- I - microcefalia, hipertelorismo e ossos wormianos;
- II - retardo no fechamento das suturas cranianas, ossos wormianos, hipertelorismo, displasia dentária e face pequena;
- III- hipoplasia ou aplasia das clavículas, anomalias vertebrais.

Assinale a alternativa correta.

- (A) apenas a afirmativa I está correta.
- (B) apenas a afirmativa II está correta.
- (C) apenas a afirmativa III está correta.
- (D) apenas as alternativas I e III estão corretas.
- (E) apenas as alternativas II e III estão corretas.

15. Várias anomalias dos dedos podem ser vistas isoladamente ou em associação com outros achados em diversas síndromes genéticas. Assinale a alternativa errada:

- (A) camptodactilia é o termo empregado quando existe contratura dos dedos;
- (B) clinodactilia é o termo empregado quando existe inclinação dos dedos, geralmente o 5º dedo.
- (C) aranodactilia é o termo empregado para dedos longos.
- (D) polidactilia é um achado freqüente na Síndrome de Marfan;
- (E) na Síndrome de Down existe encurtamento do 4ª e do 5º metacarpos.

16. A Portaria 453/98 do Ministério da Saúde – ANVISA tem princípios básicos que a regulamentam (Justificação da prática e das exposições médicas individuais; Otimização da proteção radiológica; Limitação de doses individuais; Prevenção de acidentes). Analise as afirmativas abaixo sobre o princípio de justificação:

- (I) nenhuma prática ou fonte adscrita a uma prática deve ser autorizada a menos que produza suficiente benefício para o indivíduo exposto ou para a sociedade, de modo a compensar o detrimento que possa ser causado;
- (II) a exposição médica e odontológica deve resultar em um benefício real para a saúde do indivíduo e/ ou para sociedade, tendo em conta a totalidade dos benefícios potenciais em matéria de diagnóstico ou terapêutica que dela decorram, em comparação com o detrimento que possa ser causado pela radiação ao indivíduo;
- (III) Na área da saúde existem dois níveis de justificação: justificação genérica da prática e justificação da exposição individual do paciente em consideração.

Escolha a alternativa CORRETA:

- (A) todas as afirmativas estão corretas;
- (B) apenas a afirmativa I está correta;
- (C) apenas a afirmativa II está correta;
- (D) apenas a afirmativa III está correta;
- (E) apenas as afirmativas I e II estão corretas.

17. Sobre a Portaria 453/98 (Ministério da Saúde – ANVISA) é CORRETO afirmar:

- (A) visa normatizar o funcionamento das unidades de radiodiagnóstico médico;
- (B) visa normatizar o funcionamento das unidades de radiodiagnóstico médico e odontológico;
- (C) não prioriza as questões de radioproteção e dosimetria, estando voltada para a adequação do parque tecnológico das unidades de radiodiagnóstico;
- (D) é um instrumento importante para melhoria do funcionamento de unidades hospitalares de radiodiagnóstico;
- (E) apesar de ser uma portaria federal, cada Estado tem liberdade de adequá-la às suas necessidades.

18. Em relação indicações de tomografia computadorizada (TC) do tórax é CORRETO afirmar:

- (A) a TC de tórax em alta resolução é o exame indicado para estudo do parênquima pulmonar e do mediastino;
- (B) nos empiemas pleurais crônicos não há necessidade de administração de contraste venoso, e o exame é realizado com técnica de alta resolução;
- (C) os parâmetros técnicos devem ser adequados à idade do paciente;
- (D) sempre devem ser feitas séries sem e com contraste venoso.
- (E) a TC de tórax em alta resolução é sempre realizada com mAs alto.

19. A dose equivalente anual não deve exceder a:

- (A) 500 mSv para extremidades e 150 mSv para o cristalino;
- (B) 50 mSv para extremidades e 15 mSv para o cristalino;
- (C) 200 mSv para extremidades e 150 mSv para o cristalino;
- (D) 100 mSv para extremidades e 50 mSv para o cristalino;
- (E) 500 mSv para extremidades e 100 mSv para o cristalino.

20. As medidas eficazes para a redução das dose de radiação a que são expostos os pacientes durante os exames radiográficos são;

- (A) vestimentas de proteção individual, protetores de gônadas e de tireóide, colimação;
- (B) vestimentas de proteção individual, protetores de gônadas e de tireóide, colimação, radiografias com baixo mAs e alto kV;
- (C) protetores de gônadas e de tireóide, colimação, radiografias com baixo mAs e alto kV.
- (D) vestimentas de proteção individual, protetores de gônadas e de tireóide, colimação, radiografias com baixo mAs e alto kV, filtros adicionais de cobre ou alumínio;
- (E) vestimentas de proteção individual, protetores de gônadas e de tireóide, colimação, filtros adicionais de cobre ou alumínio.

21. Para avaliação da idade óssea:

- I - O método de Greulich-Pyle consiste em radiografia de mão e punho em AP.
- II - Havendo discrepância importante entre a idade cronológica e a idade óssea pelo método de Greulich-Pyle se faz necessária a complementação com o método de Jacques-Lefebvre.
- III - O método de Jacques-Lefebvre consiste em realizar radiografia de um hemi-esqueleto para contagem dos núcleos de ossificação.
- IV - O método de Jacques-Lefebvre consiste em radiografia dos joelhos em AP.

Escolha a alternativa CORRETA:

- (A) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;

- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

22. Na radiografia em AP o sinal que sugere a presença de pneumoperitônio é:

- (A) ar nas vias biliares;
- (B) ar na veia porta;
- (C) pneumatose intestinal;
- (D) visualização do ligamento falciforme do fígado;
- (E) ar nas vias biliares e pneumatose intestinal.

23. Um cadastro mamográfico visa atender à seguinte clientela:

- (A) mulheres com menos de 30 anos, sintomáticas;
- (B) mulheres pós-menopausadas, com indicação de TRH;
- (C) mulheres com 40 anos ou mais, sintomáticas;
- (D) mulheres assintomáticas entre 40 e 65 anos;
- (E) mulheres assintomáticas, sem risco, entre 40 e 65 anos.

24. São razões que exigem a compressão das mamas para um bom exame mamográfico:

- (A) imobilização da mama;
- (B) uniformização da espessura da mama;
- (C) dissociação das densidades;
- (D) redução da dose de radiação;
- (E) todas as respostas acima.

25. A contribuição que a mamografia trouxe para a mastologia é:

- (A) diagnóstico das doenças benignas das mamas;
- (B) diagnóstico do câncer de mama;
- (C) detecção precoce do câncer de mama;
- (D) avaliação pré-operatória das mamas, nas correções plásticas redutoras ou de aumento;
- (E) marcação pré-cirúrgica de lesões impalpáveis e sem expressão à ecografia.

26. As inovações tecnológicas que a mamografia de alta resolução apresentou foram:

- (A) a utilização da grade Potter-Bucky;
- (B) o ponto focal de 0,3 mm para as radiografias de contato;
- (C) o ponto focal de 0,1 mm para as radiografias de magnificação;
- (D) o anódio giratório de molibdênio e outras pistas;
- (E) todas as respostas acima.

27. A limitação mais comprometedor para a sensibilidade da mamografia é:

- (A) a compressão insuficiente;
- (B) a idade da paciente;
- (C) o posicionamento incorreto;
- (D) a densidade das mamas;
- (E) a reposição hormonal.

28. O recurso tecnológico que permite a realização de exames em mamas densas com as mesmas técnicas adotadas para as demais mamas?
- (A) a grade Potter-Bucky.
 - (B) a combinação chassi-écran-filme no tamanho 24 X 30.
 - (C) o uso do foco fino.
 - (D) a combinação anódio-filtro de Ródio.
 - (E) o uso do filtro de alumínio para quilovoltagens acima de 37.
29. Na mamografia a incidência crânio-caudal exagerada serve para complementar:
- (A) a incidência crânio-caudal quando a imagem suspeita é medial ou interna;
 - (B) a incidência oblíqua médio-lateral quando não ficou bem exposta a prega inframamária;
 - (C) a incidência crânio-caudal quando a imagem suspeita, vista na oblíqua médio-lateral ficou excluída na crânio-caudal, por ser excessivamente lateral ou externa;
 - (D) a incidência Cleópatra quando esta não serve de complemento à oblíqua médio-lateral.
 - (E) a incidência da clivagem quando o achado suspeito está localizado medialmente.
30. A ultra-sonografia NÃO pode exercer um papel na detecção precoce do câncer de mama porque:
- (A) não é capaz de discriminar nódulos pequenos em mamas adiposas;
 - (B) não é capaz de discriminar nódulos profundos, vizinhos das costelas e pleura;
 - (C) não é capaz de visualizar as microcalcificações agrupadas;
 - (D) é operador dependente;
 - (E) não é capaz de distinguir uma assimetria de densidade.

RADIOLOGIA

31. Observe as alternativas a seguir em relação à osteogênese imperfeita:

- I - osteopenia generalizada, odontogênese imperfeita; múltiplas fraturas, calos ósseos exuberantes, pseudo-artroses;
- II - é uma condição genética onde existe alteração do tecido conjuntivo caracterizada pela maturação anormal do colágeno, acometendo ossos, ligamentos, pele, escleras e dentes.
- III - faz diagnóstico diferencial com Síndrome da Criança Espancada.

Assinale a alternativa CORRETA

- (A) apenas a alternativa I está correta;
- (B) apenas a alternativa II está correta;
- (C) apenas as alternativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as alternativas I e III estão corretas;
- (E) as alternativas I, II, III estão corretas.

32. Analise as afirmativas abaixo sobre duplicidade pielo-ureteral:

- I - o pólo renal superior é displásico;
- II - o pólo inferior pode ser normal ou hidronefrótico;
- III - o ureter que drena o pólo renal inferior geralmente é ectópico e associado com refluxo vesico-ureteral;
- IV - o ureter que drena o pólo renal superior pode ser ectópico ou apresentar ureterocele.

Escolha a alternativa CORRETA:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas as alternativas I e II estão corretas;
- (C) apenas as alternativas II e III estão corretas;
- (D) apenas as alternativas I, II e III estão corretas;
- (E) apenas as alternativas I, II e IV estão corretas.

33. Assinale a alternativa que não está relacionada com a histoplasmose:

- (A) causa comum de mediastinite fibrosante;
- (B) os achados radiológicos da histoplasmose primária se assemelham aos da tuberculose;
- (C) raramente evolui com cavitação e nódulos pulmonares calcificados;
- (D) a forma disseminada acomete principalmente as crianças e os pacientes idosos;
- (E) pode apresentar adenopatia hilar e mediastinal e broncopneumonia migratória.

34. São achados comuns na tomografia computadorizada de tórax de um paciente com fibrose cística:

- (A) atelectasia, bronquiectasia, impactação mucóide e espessamento de paredes brônquicas;
- (B) atelectasia, bronquiectasia, impactação mucóide e derrame pleural;
- (C) atelectasia, bronquiectasia e espessamento de paredes brônquicas;
- (D) bronquiectasia e pneumotórax;
- (E) bronquiectasia e espessamento de paredes brônquicas.

35. Qual o tipo de tumor maligno mais traiçoeiro, por ser impalpável mesmo quando grande, inespecífico à mamografia, cuja expressão radiográfica costuma ocorrer somente à incidência crânio-caudal e que se constitui na maior ameaça médico-legal para os radiologistas de mama?

- (A) carcinoma ductal infiltrante,
- (B) carcinoma tubular;
- (C) carcinoma medular;
- (D) carcinoma lobular infiltrante;
- (E) carcinoma ductal in situ.

36. As indicações para a marcação pré-cirúrgica por meio da estereotaxia computadorizada são:

- (A) lesão nodular palpável;
- (B) lesão nodular impalpável, com expressão ecográfica;
- (C) lesão nodular palpável, com expressão ecográfica;
- (D) lesão impalpável, sem expressão ecográfica;
- (E) lesão impalpável, com expressão ecográfica, em mama grande.

37. Os sinais mamográficos secundários de malignidade são os seguintes, à exceção de um. Assinale-o:

- (A) retração de pele.
- (B) espessamento cutâneo.
- (C) nódulo espiculado.
- (D) densidade assimétrica.
- (E) proeminência do padrão ductal.

38. As calcificações vasculares uni ou bilaterais, em mulheres com 50 anos ou mais, são consideradas atualmente como indicativas de:

- (A) diabetes mellitus;
- (B) aterosclerose coronariana;
- (C) envelhecimento;
- (D) colagenose;
- (E) amiloidose.

39. Nódulo pré-mamário, unilateral, no quadrante superior, costuma ser:

- I- linfonodo intramamário;
- II- cisto;
- III- fibroadenoma;
- IV- lipoma;

- (A) apenas I está correto;
- (B) apenas II está correto;
- (C) apenas III está correto;
- (D) apenas IV está correto;
- (E) apenas I e II estão corretos;

40. A utilização da magnificação associada com a compressão localizada obtém o melhor resultado quando estudamos:
- (A) microcalcificações agrupadas;
 - (B) nódulos bem delimitados;
 - (C) linfonodos intramamários;
 - (D) nódulos espiculados ou estrelados;
 - (E) linfonodos intramamários.
41. O diagnóstico mais provável em paciente de 6 anos com radiografia de tórax apresentando opacidade retro-cardíaca esquerda mantida a mais de 1 ano seria:
- (A) hérnia de Bochdaleck;
 - (B) má-formação adenomatóide cística;
 - (C) pneumonia bacteriana;
 - (D) seqüestro pulmonar;
 - (E) tuberculose pulmonar.
42. Os diagnósticos mais prováveis em recém nato com duas semanas de vida e lesão expansiva cística em supra renal direita ao US são:
- (A) linfangioma e cisto de supra renal;
 - (B) linfangioma e neuroblastoma cístico;
 - (C) hemorragia de supra-renal e hiperplasia de supra renal;
 - (D) neuroblastoma cístico e cisto de supra renal;
 - (E) hemorragia de supra renal e neuroblastoma cístico.
43. Sobre os tumores renais na Infância:
- I - o tumor de Wilms é o tumor maligno mais freqüente em lactentes seguido pelo neuroblastoma.
- II - o tumor de Wilms é o tumor mais freqüente na faixa etária de 2 a 6 anos e o nefroma mesoblástico em recém natos até 3 meses.
- III - o tumor de Wilms é o tumor mais freqüente em adolescentes e o nefroma mesoblástico nas crianças de 2 a 4 anos.
- IV - o tumor de Wilms é o tumor maligno mais freqüente na infância e o carcinoma de células renais acomete, preferencialmente adolescentes.
- (A) todas as afirmativas são corretas;
 - (B) apenas as afirmativas II e IV são corretas;
 - (C) apenas a alternativa II é correta;
 - (D) apenas a afirmativa I é correta;
 - (E) apenas as afirmativas III e IV são corretas.
44. Paciente lactente feminino com duplicação do sistema coletor do rim direito e imagem cística arredondada intravesical direita ao US. Ao continuar o estudo as alterações mais prováveis de serem encontradas são:
- (A) dilatação do sistema coletor do pólo inferior direito finalizando em ureterocele tópica;
 - (B) dilatação do sistema coletor do pólo inferior direito finalizando em ureterocele ectópica;
 - (C) dilatação do sistema coletor do pólo superior direito finalizando em ureterocele tópica;
 - (D) dilatação do sistema coletor do pólo superior direito finalizando em ureterocele ectópica;
 - (E) dilatação do sistema coletor do pólo inferior direito finalizando em implantação ureteral ectópica na vagina.
45. As alterações mais freqüentes na radiografia de tórax e/ou tomografia computadorizada do tórax em pacientes pediátricos com tuberculose pulmonar seriam:
- (A) cavitação de lobo médio, linfonodomegalia mediastinal e derrame pleural;
 - (B) cavitação em ápice pulmonar, derrame pleural e bronquiectasias;
 - (C) linfonodomegalia mediastinal, infiltrados pulmonares e derrame pleural;
 - (D) cavitação em lobo médio, linfonodomegalia mediastinal e bronquiectasias;
 - (E) cavitação em lobo médio, derrame pleural e infiltrado pulmonar retículo-nodular.
46. O linfoma Hodgkin de células B é o mais freqüente na infância e algumas das características mais usuais na tomografia computadorizada são:
- I - espessamento da parede de alças abdominais e massas renais hipodensas.
- II - hepatoesplenomegalia e linfonodomegalias intra-abdominais.
- III - hepatoesplenomegalia e espessamento omental.
- IV - hepatoesplenomegalia e ascite.
- (A) apenas a afirmativa II é correta;
 - (B) apenas as afirmativas I e II são corretas;
 - (C) apenas a afirmativa III é correta;
 - (D) todas as afirmativas são corretas;
 - (E) apenas a afirmativa IV é correta.
47. Na investigação de infecção do trato urinário de um lactente masculino de 3 meses sem ultrasonografia pré-natal prévia, os primeiros exames de imagem a serem realizados serão:
- (A) ultra-sonografia do trato urinário e tomografia computadorizada abdominal;
 - (B) tomografia computadorizada abdominal e cintigrafia renal com DMSA;
 - (C) urografia excretora e cintigrafia renal com DTPA;
 - (D) cistouretrografia miccional e tomografia computadorizada do abdome;
 - (E) ultra-sonografia do trato urinário e cistouretrografia miccional.

48. As características ultra-sonográficas mais freqüentes em paciente lactente com rim multicístico displásico seriam:

- (A) rim evidenciando cistos não comunicantes com ausência de parênquima renal, acometimento unilateral;
- (B) rim de dimensões aumentadas com vários microcistos parenquimatosos, acometimento bilateral;
- (C) rim de dimensões aumentadas com cistos corticais bilaterais medindo acima de 2 cm, acometimento unilateral;
- (D) rim de dimensões reduzidas com microcistos em medula renal, acometimento bilateral;
- (E) rim com cistos acima de 2cms e hidronefrose, acometimento unilateral.

49. A alteração mais freqüente do tubo gastro-intestinal em pacientes com síndrome de Down é:

- (A) má-rotação intestinal;
- (B) úlcera gástrica;
- (C) estenose duodenal;
- (D) enterocolite necrotizante;
- (E) retrocolite ulcerativa.

50. Foi realizado ultra-sonografia transfontanela em paciente da UTI neonatal, prematuro de 32 semanas que evidenciou imagem ecogênica arredondada parenquimatosa de 4 cm em lobo parietal direito. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) hemangioma cerebral;
- (B) calcificação de parênquima cerebral;
- (C) hemorragia intra parenquimatosa;
- (D) tumor de parênquima cerebral;
- (E) meningo-encefalite em prematuro.