

CONHECIMENTOS GERAIS

1. A síndrome Hellp é assim denominada por tratar-se de:

- a) Situação caracterizada por hemólise, disfunção hepática e plaquetopenia.
- b) Situação de extrema urgência em que a equipe busca socorro do SAMU.
- c) Situação incontrolável em que as plaquetas estão elevadas.
- d) Situação caracterizada por hemólise, elevação das enzimas hepáticas e elevação do número de plaquetas.

2. Na doença inflamatória pélvica, os estágios sequenciais corretos são:

- a) I obstrução tubária / II abscesso tubo-ovariano / III abscesso tubo-ovariano roto / IV salpingite.
- b) I salpingite aguda sem peritonite / II salpingite com peritonite / III salpingite aguda com oclusão tubária ou abscesso tubo-ovariano / IV sepse ou abscesso tubo-ovariano roto.
- c) I peritonite / II salpingite / III sepse / IV abscesso tubo-ovariano.
- d) I salpingite com peritonite / II abscesso tubo-ovariano roto / III oclusão tubária / IV cervicite com corrimento purulento.

3. Na gravidez gemelar, a placenta pode ser:

- a) Dicoriônica e diamniótica em gêmeos monozigóticos.
- b) Dicoriônica e monoamniótica em gêmeos dizigóticos.
- c) Dicoriônica e monoamniótica em gêmeos monozigóticos.
- d) Monocoriônica e monoamniótica em gêmeos dizigóticos.

4. Durante ultrassonografia obstétrica pré-natal de rotina, verificou-se no abdome fetal massa calcificada em ambos os polos renais, típico do tumor maligno mais comum do período neonatal. Esse tumor denomina-se:

- a) Teratoma.
- b) Tumor de Wilms.
- c) Neuroblastoma.
- d) Sarcoma Botrioide.

5. O comprometimento ósseo na sífilis congênita ocorre especialmente nos ossos longos e costelas. Assinale a alternativa que apresenta características radiológicas da sífilis congênita:

- a) Fraturas.
- b) Osteocondrite, periostite e osteíte.
- c) Calcificações e periostite.
- d) Periostite e epicondílite.

6. Puérpera de 12 dias, sem doenças prévias, amamentando exclusivamente no peito, apresenta febre de 39 °C, mastalgia associada à área hiperemiada em quadrante externo da mama direita. Relata ter tido “rachadura” do

mamilo direito na primeira semana pós-parto. Com relação ao caso clínico acima, são feitas as seguintes afirmativas:

I. Deve ser iniciado antibiótico, sendo a cefalosporina de primeira geração uma opção correta.

II. A amamentação deve ser inibida com bromocriptina pelo risco de sepse no recém-nascido.

III. Após a resolução do quadro infeccioso é mandatória a realização de ecografia mamária para avaliação do parênquima.

Assinale a alternativa que contém a(s) afirmativa(s) correta(s):

- a) Apenas II.
- b) Apenas III.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I.

7. Complicação pós-óbito fetal intraútero sem rotura das membranas, após cinco semanas de retenção. Assinale a alternativa correta:

- a) Gravidez ectópica.
- b) Aborto recorrente.
- c) Coagulopatia de consumo com hipofibrinogemia.
- d) Infertilidade futura.

8. Criança de 2 anos foi submetida à esplenectomia de emergência por ruptura de baço, em acidente automobilístico no início do verão. Sua mãe refere que ela está em dia com o calendário vacinal do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde do Brasil. Em relação às orientações vacinais neste momento, são apresentadas as assertivas a seguir:

I. Há indicação de vacina pneumocócica.

II. Deve-se repetir dose de reforço da vacina tetra (DPT+Hib).

III. Deve-se realizar a vacina da influenza.

Assinale a alternativa que contém a(s) assertiva(s) correta(s):

- a) Apenas II.
- b) Apenas III.
- c) Apenas I.
- d) Apenas I e III.

9. Em relação à terapia de reidratação oral (TRO), são apresentadas as seguintes assertivas:

I. Está indicada nos casos de desidratação leve e moderada.

II. O leite materno deverá ser suspenso nas quatro primeiras horas de uso de TRO; após, deverá ser oferecido em livre demanda.

III. Se após 6 horas de uso de TRO não houver reversão do quadro inicial de desidratação, está indicada a hospitalização para hidratação parenteral.

Assinale a alternativa que contém a(s) assertiva(s) correta(s):

- a) Apenas I.

- b) Apenas I e III.
- c) Apenas II.
- d) Apenas III.

10. A Doença de Graves é uma condição autoimune que leva à superatividade da tireoide. Aproximadamente de 60 a 80% dos casos de hipertireoidismo são causados pela Doença de Graves.

São condições que favorecem o aparecimento da doença:

- a) Stress / excesso de esforço físico / dieta inadequada.
- b) Gravidez ectópica / dieta hipossódica / sedentarismo.
- c) Tabagismo / sedentarismo / sexo masculino.
- d) Gravidez / stress / tabagismo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Na sequência SPIN-ECHO contraste baseado em T1 obtido em RM, as intensidades de sinais da gordura, líquido e músculo são, respectivamente,

- a) Hiperintenso, hiperintenso, intermediário.
- b) Hipointenso, hiperintenso, intermediário.
- c) Hiperintenso, hipointenso, intermediário.
- d) Hipointenso, hiperintenso, hiperintenso.

12. No estudo contrastado do intestino, o sinal de Stierlin ou do salto é característico de:

- a) Tumor carcinoide.
- b) Carcinoma do ceco.
- c) Linfossarcoma do intestino delgado.
- d) Tuberculose intestinal.

13. Com base nos itens I, II e III, assinale a alternativa correta sobre os tipos de lesão que estão incluídos na categoria denominada provavelmente benigna.

I - Calcificações em formação na periferia de um cisto oleoso ou fibroadenoma, ou dentro da parede de uma artéria.

II - Massa sólida, arredondada ou ovalada, com bordas circunscritas, palpável com calcificações.

III - Microcalcificações agrupadas, redondas ou puntiformes.

- a) Somente a III.
- b) I, II e III.
- c) I e II.
- d) I e III.

14. O aumento difuso, crônico e assintomático de uma ou mais glândulas salivares é conhecido como:

- a) Síndrome de Milulicz.
- b) Síndrome de Sjogren.
- c) Sarcoidose.
- d) Nenhuma das anteriores.

15. Para mamas com espessuras > do que 6cm de compressão recomenda-se:

- a) Filtro de Mo e ânodo de tungstênio.
- b) Filtro de Rh e ânodo de Rh.
- c) Filtro de Mo e ânodo de Mo.
- d) Filtro de Mo e ânodo/filtro não modifica o espectro de radiação.

16. As lesões osteolíticas expansivas, localizadas, respectivamente, na diáfise, metáfise e epífise, correspondem frequentemente a:

- a) Tumor de células gigantes, osteomielite e displasia fibrosa.
- b) Osteossarcoma, tumor das células gigantes e osteoma osteoide.
- c) Sarcoma de Ewing, tumor das células gigantes e osteocondroma.
- d) Displasia fibrosa, cisto ósseo aneurismático e tumor das células gigantes.

17. São contraindicações formais à realização do clíster opaco com duplo contraste:

- a) Megacólon tóxico e colonoscopia com biópsia.
- b) Obstrução intestinal alta e doença de Crohn.
- c) Obstrução intestinal baixa e pancreatite aguda.
- d) Retocolite ulcerativa e doença diverticular do cólon.

18. A osteonecrose que acomete o osso semilunar recebe o nome de:

- a) Doença de Kohler.
- b) Doença de Kienbock.
- c) Doença de Blount.
- d) Infração de Freiberg.

19. Em relação às doenças testiculares e paratesticulares, qual é a afirmação errada?

- a) Torção testicular é caracterizada geralmente por um quadro agudamente de dor local. Na US encontramos aumento do volume do testículo, ausência de fluxo ao Doppler.
- b) As orquiepididimites podem evoluir com abscesso e Síndrome de Fournier mais raramente.
- c) Lesão benigna paratesticular mais frequente é o Lipoma de cordão espermático.
- d) Os tumores testiculares seminomatosos (seminoma) geralmente se caracterizam por lesões heterogêneas de contornos irregulares, com focos de calcificação, fibrose, envolvimento nodal (linfonodomegalias retroperitoneais) e extranodal (metástase pulmonar).

20. TC pescoço criança - formação cística de permeio ao parênquima glandular parotídeo à direita, associado à sialoadenite + abaulamento de partes moles na região pré auricular. Qual o diagnóstico correto?

- a) Cisto I fenda braquial tipo I.
- b) Cisto II fenda braquial.
- c) Cisto I fenda braquial tipo II.

d) Cisto III fenda braquial.

21. Considerando-se as afirmações abaixo em relação ao crescimento fetal, assinale a alternativa correta:

I - Hiperplasia celular ocorre até 16 semanas.

II - Hipertrofia celular + Hiperplasia celular ocorrem entre 17 - 32 semanas.

III - Hipertrofia celular ocorre nas últimas 8 semanas.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras.
- b) Todas as afirmativas são verdadeiras.
- c) A afirmativa II é verdadeira.
- d) As afirmativas II e III são verdadeiras.

22. Qual dos sinais a seguir é sugestivo de insuficiência cardíaca direita em um exame de USG abdominal?

- a) Dilatação da veia esplênica.
- b) Dilatação da veia porta.
- c) Dilatação da veia mesentérica superior.
- d) Dilatação das veias hepáticas.

23. A maior taxa de dose equivalente por trabalhadores expostos à radiação não deve ultrapassar:

- a) 50 mSV/ano.
- b) 3 mSV/mês.
- c) 10 mSV/ano.
- d) 5 mSV/ano.

24. São fatores importantes para o diagnóstico da doença de Osgood-Schlatter, exceto:

- a) Irregularidade e fragmentação da tuberosidade.
- b) Acometimento de ambas as pernas.
- c) Aumento da densidade da tuberosidade da tíbia.
- d) Dor à manipulação da inserção tibial do tendão.

25. No colesteatoma, qual a primeira estrutura anatômica geralmente a ser destruída?

- a) Mastoide.
- b) Canais semicirculares.
- c) Janela oval.
- d) Esporão da parede lateral do ático (Chaussé).

26. Assinale a afirmativa correta:

- a) O rim em ferradura é a anomalia renal mais comum e mais encontrada entre as mulheres. O grau de fusão renal é variável e ocorre, na maioria dos casos, entre os polos inferiores dos rins, que se encontram mais próximos da linha média do que os rins normais.
- b) Os defeitos da anatomia cortical dos rins, como a persistência das lobulações fetais, "corcova de dromedário" e hipertrofia dos septos de Bertin, representam variações anatômicas frequentes do parênquima renal e podem simular tumores renais, porém com comprometimento do parênquima.

c) A agenesia renal, com provável causa multifatorial, é definida como ausência de tecido renal secundária à falha na embriogênese, podendo ser uni ou bilateral.

d) A agenesia unilateral é uma anomalia relativamente comum que ocorre aproximadamente 1 vez em cada 1.000 recém-nascidos, sendo a agenesia adrenal ipsilateral incomum e inferior a 1%.

27. Analise as seguintes afirmações sobre a malacoplaquia:

I - Trata-se de um processo granulomatoso raro, que acomete somente o trato urinário.

II - É mais frequente em mulheres de meia idade.

III - O patógeno mais associado é a *E. coli*.

IV - O padrão tomográfico mais comum é de aumento de um ou de ambos os rins, com múltiplas massas corticais hipovasculares pouco definidas que variam de milímetros a vários centímetros.

V - RM pode demonstrar um padrão específico de apresentação da malacoplaquia, com múltiplos nódulos hiperintensos nas imagens ponderadas em T1 e T2 e impregnação retardada do estroma fibroso interposto.

São incorretas:

- a) I, II e III
- b) III e IV
- c) I, II e V
- d) I, II e IV

28. Todas as afirmativas com relação à TC do sistema musculoesquelético estão corretas, exceto:

- a) A presença de níveis líquido-líquido no interior de lesões císticas ósseas levanta a possibilidade de cisto ósseo aneurismático e tumor de células gigantes.
- b) O intuito de utilizar a TC para estadiamento de neoplasias ósseas nos membros inferiores é avaliar a presença de invasão de partes moles e o envolvimento do feixe vaso-nervoso.
- c) O cisto ósseo simples é mais frequentemente encontrado na porção proximal do úmero, acometendo mais o sexo masculino, geralmente sendo descoberto na primeira e segunda décadas de vida.
- d) O local de acometimento mais freqüente do lipoma intra-ósseo é o navicular.

29. Sobre produção de Rx na ampola, assinale a alternativa correta:

- a) O efeito termoelétrico é responsável pela menor energia dos fótons do lado do ânodo.
- b) O efeito compton se dá pela colisão entre o elétron proveniente do cátodo e o elétron da camada mais próxima do átomo de tungstênio no ânodo.
- c) A produção de pares ocorre no núcleo do átomo de tungstênio pelo choque dos fótons de Rx do cátodo.

d) A radiação característica é gerada pela interação de fótons de Rx com o elétron da camada mais próxima de tungstênio.

30. Para minimizar o efeito anódico, deve-se:

- a) Colocar a parte mais espessa do corpo na extremidade catódica da mesa de Raio X.
- b) Usar filmes de grandes dimensões.
- c) Reduzir a distância foco – filme.
- d) Aumentar ao máximo o campo de exposição.

31. Com relação ao cordoma, analise os seguintes enunciados e assinale a alternativa correta:

I - É derivado de remanescentes do notocórdio.

II- No adulto, é mais freqüente na região sacrococcígea.

III - Pode ocorrer em qualquer segmento da coluna.

IV - No adolescente, é mais comum na região do clívis.

V - É um tumor pouco freqüente, de agressividade local e que dá metástases tardiamente.

- a) Todos estão incorretos.
- b) Apenas I e V estão corretos.
- c) Todos estão corretos.
- d) I, II e III estão corretos.

32. Paciente masculino, 20 anos de idade, apresentando sintomas de uretrite, conjuntivite e dor nos pés, bem como na região lombossacra. Estudo radiográfico demonstra sindesmófitos grosseiros na coluna lombar e sinais de periostite nas faces plantar e posterior do calcâneo.

Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Osteoartrose.
- b) Artrite reumatoide.
- c) Síndrome de Reiter.
- d) Espondilite anquilosante.

33. Paciente com cefaleia intensa, rigidez de nuca e alterações de nervos cranianos, realizou TC sem contraste, que evidenciou hiperdensidade difusa no espaço subaracnoide, inclusive nas cisternas basais, ventrículos e na fissura inter-hemisférica. O diagnóstico mais provável é de:

- a) Ruptura de aneurisma.
- b) Meningite meningocócica.
- c) Meningite viral.
- d) Criptococose.

34. Na Estenose da junção uretero-pélvica, os achados mais encontrados na US são:

- a) Uretero hidronefrose, atrofia do parênquima renal e agenesia renal contralateral.
- b) Pelvicaliectasia, atrofia do parênquima renal e ureter de calibre normal.
- c) Uretero hidronefrose, agenesia renal contralateral e rim multicístico displásico.

d) Pelvicaliectasia, dilatação ureteral distal e parênquima renal preservado.

35. Sobre a encefalite por HIV, assinale a alternativa correta:

- a) Promove atrofia e desmielinização difusa, predominantemente frontal.
- b) Observa-se hipersinal no córtex em sequências ponderadas em T2.
- c) Observam-se áreas de realce anelar pelo meio de contraste.
- d) Existe predileção pelos lobos temporais mesiais.

36. Ossos Wormianos podem ser encontrados na radiografia de crânio em várias situações, exceto:

- a) Osteogênese imperfeita.
- b) Picnodisostose.
- c) Hiperfosfatase.
- d) Disostose cleidocraniana.

37. Qual das seguintes entidades não faz parte do grupo das facomatoses?

- a) Neurofibromatose.
- b) Esclerose tuberosa.
- c) Malformação de Chiari I.
- d) Síndrome de Sturge-Weber.

38. Paciente de 65 anos, sexo feminino, queixando-se de dor na articulação do joelho esquerdo. Relata ainda redução na acuidade auditiva. Os exames laboratoriais revelam: aumento da fosfatase alcalina; cálcio e fósforo séricos sem alterações. A cintilografia demonstrou uma área hipercaptante na tíbia proximal esquerda. São características dessa doença, exceto:

- a) Alta incidência de doença maligna, superior a 60% dos casos.
- b) Acometimento vertebral: “as vértebras em moldura de quadro”.
- c) Lesões cranianas de aspecto semelhantes a “bolas de algodão”.
- d) Fraturas horizontais, principalmente nas bordas convexas dos ossos longos.

39. Qual a afirmativa correta a respeito das desordens vasculares do fígado?

- a) A hipertrofia do lobo caudado, compressão e distorção das veias hepáticas e captação heterogênea do contraste são achados comuns da cirrose e síndrome de Budd-Chiari, porém nesta última o contorno hepático é liso.
- b) Transformação cavernosa da porta ocorre na fase aguda da trombose da veia porta.
- c) A veia cava inferior têm calibre aumentado na síndrome de Budd-Chiari e também em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.
- d) A causa mais comum de infarto hepático é a obstrução da artéria hepática secundária à aterosclerose.

40. Em relação ao enfisema lobar congênito, podemos afirmar que:

- a) Acomete preferencialmente os lobos inferiores e o lobo médio.
- b) Acomete preferencialmente o lobo inferior direito e o lobo superior esquerdo.
- c) Pode provocar desvio do mediastino para o lado afetado.
- d) Acomete preferencialmente os lobos superiores e o lobo médio.

41. O paciente com nevo vascular vinho na face, convulsões, glaucoma, angiomas viscerais e com radiografia de crânio com calcificações curvilíneas, giriformes, é portador de:

- a) Doença de Von Reclinghausen.
- b) Neurofibromatose tipo 2.
- c) Síndrome de Sturge-Weber.
- d) Neurocisticercose.

42. Com relação à invaginação intestinal na infância, qual das seguintes alternativas é falsa?

- a) A invaginação íleo-ileal é o tipo mais comum.
- b) A forma idiopática é mais comum nos lactentes.
- c) Linfoma e divertículo de Meckel podem ser causas de invaginação.
- d) Dor abdominal, massa palpável e sangramento retal são sinais e sintomas frequentes.

43. Na avaliação do trauma de coluna cervical, um importante parâmetro a ser observado é a distância entre o atlas e o odontóide, que devem ser:

- a) Menor que 3 mm em adultos e menor que 5 mm em crianças.
- b) Maior que 3 mm em adultos e menor que 5 mm em crianças.
- c) Maior que 4 mm em adultos e maior que 6 mm em crianças.
- d) Menor que 2 mm em adultos e menor que 4 mm em crianças.

44. São causas de artropatia de Charcot:

- a) Artrite reumatoide, gota e sífilis.
- b) Sífilis, diabetes melito e siringomielia.
- c) *Tabes dorsalis*, tumores medulares e espondilite reumatoide.
- d) Siringomielia, artrite crônica e tuberculose.

45. Qual das alternativas abaixo é correta a respeito da colangite esclerosante?

- a) Há forte associação com doença inflamatória intestinal, sendo a doença de Crohn a mais comum.
- b) Não há associação com desenvolvimento de colangiocarcinoma.
- c) É uma doença inflamatória crônica que compromete o ducto biliar intra e extra hepático e com menor frequência também

pode comprometer os ductos cístico e pancreático.

- d) A faixa etária é coincidente com a do adenocarcinoma de pâncreas.

46. A tríade clínica da doença de Hand-Schuller-Christian é composta de:

- a) Diabetes insípido, exoftalmia e lesão osteolítica do crânio.
- b) Doença de Gaucher, exoftalmia e hipervitaminose D.
- c) Acromegalia, exoftalmia e doença de Caffey.
- d) Diabetes melito, anemia e lesão do baço.

47. Radiografia de joelhos demonstrando aumento de volume dos terços distais dos fêmures e adelgaçamento das corticais, sobretudo à direita, com aspecto de “frasco de Erlenmeyer”. Tal aspecto é:

- a) Talassemia.
- b) Doença de Gaucher.
- c) Intoxicação por chumbo.
- d) Artrite reumatoide juvenil.

48. Na gastrosquise, é correto afirmar que:

- a) As estruturas herniadas encontram-se cobertas pelo peritônio parietal, evitando o contato direto das alças com o líquido amniótico.
- b) Normalmente não está relacionada com o aumento dos níveis de alfafetoproteína.
- c) Esse defeito quase sempre está localizado do lado direito da parede abdominal, próximo à inserção do cordão umbilical.
- d) Nenhuma alternativa está correta.

49. Quais as características mais freqüentes dos hamartomas?

- a) Tumor composto por tecidos adiposo e fibroso, circundado por cápsula fina, geralmente de tamanhos médio a grande.
- b) Massas pequenas e múltiplas com densidade heterogênea e calcificações típicas no seu interior.
- c) Massa de limites indefinidos e infiltrativa com densidade variável conforme o conteúdo de gordura.
- d) Massa sólida de alta densidade, com dilatação dos ductos no seu interior.

50. RM do crânio que apresenta lesões nodulares múltiplas e difusas, caracterizadas por hipersinal nas sequências ponderadas em T2 e hipossinal em T1, associadas a edema perilesional, que, após contraste, apresentam realce em anel, sugerem:

- a) Neurocisticercose na fase vesicular coloidal.
- b) Encefalite por herpes.
- c) Neurotuberculose meníngea.
- d) Meningite bacteriana purulenta aguda.