

CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

31) O Código de Ética Médica apresenta uma série de princípios que são vedados aos médicos no que se refere à relação do profissional com pacientes e familiares. A respeito dessa relação, assinale a alternativa que **não** contém um princípio vedado ao médico.

- a) Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- b) Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.
- c) Respeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- d) Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Segundo o Código de Ética Médica e Legislação dos Conselhos de Medicina, é vedado ao médico:

Art. 31: Desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.

Art. 34: Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

Art. 35: Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.

Art. 39: Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica.** Resolução CFM nº1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília, DF: Conselho Federal de Medicina, 2010.

32) É comum, nos dias atuais, a participação do médico no meio publicitário, sendo que o profissional deve respeitar o que é preconizado pelo Código de Ética Médica com relação à publicidade. A respeito da publicidade médica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () É vedado ao médico consultar, diagnosticar ou prescrever por qualquer meio de comunicação de massa.
- () É permitido ao médico deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- () É permitido ao médico participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.
- () É vedado ao médico permitir que sua participação na divulgação de assuntos médicos, em qualquer meio de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

a) F – V – F – V

b) V – F – V – F

c) F – V – F – F

d) V – F – F – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Segundo o Código de Ética Médica e Legislação dos Conselhos de Medicina, é vedado ao médico:

Art. 111: Permitir que sua participação na divulgação de assuntos médicos, em qualquer meio de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

Art. 114: Consultar, diagnosticar ou prescrever por qualquer meio de comunicação de massa.

Art. 116: Participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.

Art. 118: Deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica.** Resolução CFM nº1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília, DF: Conselho Federal de Medicina, 2010.

33) O Código de Ética Médica estabelece princípios que são vedados aos médicos relacionados à auditoria e perícia médica. Com relação à auditoria e perícia médica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () É vedado ao médico autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, salvo, no último caso, em situações de urgência, emergência ou iminente perigo de morte do paciente, comunicando, por escrito, o fato ao médico assistente.
- () É permitido ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
- () É permitido ao médico receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.
- () É vedado ao médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.

- a) F – V – F – V
- b) V – V – F – V
- c) F – V – F – F
- d) V – F – F – V

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Segundo o Código de Ética Médica e Legislação dos Conselhos de Medicina, é vedado ao médico:

Art. 94: Intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.

Art. 95: Realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.

Art. 96: Receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.

Art. 97: Autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, salvo, no último caso, em situações de urgência, emergência ou iminente perigo de morte do paciente, comunicando, por escrito, o fato ao médico assistente.

Fonte: CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA. **Código de Ética Médica.** Resolução CFM nº1931, de 17 de setembro de 2009. Brasília, DF: Conselho Federal de Medicina, 2010.

34) O processo físico de atenuação da onda de ultrassom é entendido como o processo pelo qual, ao passar pelo tecido, a onda perde energia quando a mesma é transferida para o meio. A atenuação é determinada pela frequência sonora e pela natureza do meio. Assinale a alternativa abaixo que **não** apresenta um efeito, que, combinado aos demais, gera o processo de atenuação da onda.

- a) Refração.
- b) Reflexão.
- c) Absorção.
- d) Dispersão.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A refração é um processo de mudança de velocidade da onda, ao trocar de meios com diferentes coeficientes de refração. Os efeitos responsáveis pela atenuação são: absorção, dispersão e reflexão. (Pág. – 77)

Fonte: RUMACK, Carol M.; CHARBONEAU, J. William. **Tratado de ultrassonografia diagnóstica.** 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2012. 2200p.

35) A demonstração em modo M do ultrassom nos permite observar as variações da amplitude e posição do eco ao longo do tempo. De acordo com o exposto, a aplicação mais importante do ultrassom em modo M é a avaliação

- a) das vias urinárias.
- b) de varizes em MMII.
- c) do grau de aterosclerose de um vaso.
- d) da movimentação das válvulas cardíacas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Como o modo M permite observar as variações no tempo/espaço, é de maior utilidade para analisar estruturas que se movem rapidamente, como as válvulas e paredes cardíacas. (Pág. – 90)

Fonte: RUMACK, Carol M.; CHARBONEAU, J. William. **Tratado de ultrassonografia diagnóstica.** 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2012. 2200p.

36) Além de sua utilidade diagnóstica, o ultrassom também vem sendo utilizado como forma terapêutica, na modalidade conhecida como ultrassom focalizado de alta intensidade (HIFU). Assinale a alternativa que **não** apresenta uma aplicação clínica do HIFU.

- a) Necrose de coagulação.
- b) Destruição de tumores ósseos.**
- c) Destruição de miomas uterinos.
- d) Destruição de tumores de mama.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Como tecido ósseo é muito reflexivo, não seria uma boa aplicação desta tecnologia. (Pág, – 167)

Fonte: RUMACK, Carol M.; CHARBONEAU, J. William. **Tratado de ultrassonografia diagnóstica.** 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2012. 2200p.

37) Associe as duas colunas, relacionando o achado ultrassonográfico com a hipótese que mais se correlaciona com essas características.

| Patologia | Achado ultrassonográfico |
|----------------------------|--|
| A – Candidíase hepática | I. Anecoico, com cápsula fina e demarcada, apresentando reforço acústico posterior. |
| B – Equinococose hepática | II. Zona hipoeicoica, com um círculo ecogênico interno e uma área central hipoeicoica – “círculo dentro de um círculo”. |
| C – Cisto benigno | III. Parênquima hepático com diversos microfocos ecogênicos distribuídos por todo parênquima hepático, sem sobra acústica posterior. |
| D – Pneumocistose hepática | |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta

- a) I – B; II – D; III – A
- b) I – C; II – D; III – A
- c) I – C; II – A; III – D**
- d) I – B; II – C; III – D

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A primeira pode ser tanto cisto benigno quanto equinococose, porém a segunda é característica de candidíase e a última de pneumocistose. (Págs. 292; 307-320)

Fonte: RUMACK, Carol M.; CHARBONEAU, J. William. **Tratado de ultrassonografia diagnóstica.** 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2012. 2200p.

38) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e depois assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A esteatose hepática é considerada moderada quando há pouca penetração na parte posterior do fígado e aumento difuso da ecogenicidade hepática.
- () A ausência focal de acometimento e a degeneração gordurosa do fígado acometem com frequência a região periportal e costumam poupar o seguimento medial do lobo esquerdo (segmento IV).
- () Em pacientes que recebem insulina através de diálise peritoneal, algumas vezes se forma um depósito subcapsular de gordura.

- a) F – V – V
- b) V – F – F
- c) V – V – F
- d) F – F – V**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A primeira afirmativa trata de uma esteatose grave e não moderada; a segunda afirmativa apresenta dois locais comuns de deposição focal e degeneração gordurosa, e não um comum e outro incomum conforme afirmado; e a última afirmativa está correta. (Pág. 321-327)

Fonte: RUMACK, Carol M.; CHARBONEAU, J. William. **Tratado de ultrassonografia diagnóstica**. 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2012. 2200p.

39) “Paciente em investigação de cirrose hepática é submetido a ultrassonografia, que demonstra uma razão entre o lobo caudado em relação ao lobo direito (C/LD) de 0,68.” Com base nos dados, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Uma razão C/LD maior do que 0,60 é indicativa de cirrose.
- () Caso esse paciente possua a síndrome de *Budd-Chiari*, esta razão também poderia estar aumentada.
- () A razão C/LD apresenta alta sensibilidade, porém baixa especificidade.

- a) F – V – F**
- b) V – F – V
- c) F – V – V
- d) V – F – F

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A razão deve ser maior que 0,65 e não 0,60; e o exame apresenta alta especificidade e baixa sensibilidade, e não o contrário. (Pág. 330)

Fonte: RUMACK, Carol M.; CHARBONEAU, J. William. **Tratado de ultrassonografia diagnóstica**. 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2012. 2200p.

40) Considere um paciente com o quadro clínico de febre, dor em quadrante superior direito abdominal, falta de apetite, adinamia e icterícia leve. Nega diarreias, sem doenças de base e exames laboratoriais evidenciando leucocitose e aumento de Fosfatase Alcalina e Gama-GT. É realizada uma ultrassonografia hepática que mostra a seguinte imagem: massa hipoecoica, pouco definida, e, em seu interior, bolhas de gás em um foco ecogênico. Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável para o caso.

- a) Amebíase.
- b) Colecistite.
- c) Candidíase.
- d) Abscesso bacteriano.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

O quadro clínico é compatível com infecção por bactérias piogênicas, a imagem demonstra bolhas por se tratar de bactérias produtoras de gases. (Pág. 307)

Fonte: RUMACK, Carol M.; CHARBONEAU, J. William. **Tratado de ultrassonografia diagnóstica**. 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2012. 2200p.

41) Os achados radiográficos do escorbuto podem ser vistos, em geral, nos ossos longos. (HEBERTS, 2009, p. 838). Analise os achados radiográficos descritos e assinale a afirmativa que contém aqueles que podem ser encontrados em radiografias de pacientes com escorbuto.

- I. Anel de *Winberg*
- II. Linha branca de *Frankel*
- III. Esporões de *Pelkan*
- IV. Zona de *Trümmerfeld*

- a) I, II, III, IV.**
- b) I e II, apenas.
- c) I, III e IV, apenas.
- d) II, III e IV, apenas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Alternativa A, todos podem ser encontrados. (Pág. 6)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

42) Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

“Dentre as diversas fraturas do adulto, entre as mais comuns encontramos as fraturas de rádio distal. Dentre elas, temos a fratura da metáfise distal do rádio, com desvio angular anterior do fragmento distal, conhecida como fratura de _____, e a fratura do processo estiloide do rádio, conhecida como fratura de _____.”

- a) *Smith / Barton*
- b) *Colles / Barton*
- c) *Smith / Chauffeur/Hutchinson*
- d) *Colles / Chauffeur/Hutchinson*

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Alternativa C, questão conceitual. (Pág. 56)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

43) O grupo de Tumores de *Ewing* compreende um espectro de neoplasias de células neuroectodérmicas primitivas, que são células embrionárias que migram da crista neural. Esses tumores acometem primariamente osso e tecido mole. *(Disponível em: http://www.inca.gov.br/conteudo_view.asp?id=345)*

De acordo com a afirmativa anterior, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e depois assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Acima de 20 anos, sua localização é mais comum em ossos como esterno e pelve, enquanto abaixo de 20 anos, sua localização mais comum é em ossos longos.
- () Não tem como característica apresentar o triângulo de Codman nas imagens radiográficas.
- () É uma lesão normalmente localizada, não apresentando uma distribuição múltipla.

- a) **F – F – V**
- b) V – F – V
- c) F – V – F
- d) V – V – F

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

As informações estão trocadas, sua localização abaixo dos 20 anos é em ossos ocos, e acima em ossos longos; e tem sim como característica apresentar o triângulo de *coldman*. (Pág. 46)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

44) Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

Na patologia conhecida como _____, são feitos achados de nódulos nas articulações interfalanganianas distais, conhecidos como _____, e entre as interfalanganianas médias, conhecidos como _____.

- a) osteoartrite / nódulos de *Bouchard* / nódulos de *Heberden*
- b) **osteoartrite / nódulos de *Heberden* / nódulos de *Bouchard***
- c) artrite psoriática / nódulos de *Heberden* / nódulos de *Bouchard*
- d) artrite reumatoide / nódulos de *Bouchard* / nódulos de *Heberden*

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Na patologia conhecida como osteoartrite, são feitos achados de nódulos nas articulações interfalangianas distais, conhecidos como nódulos de *Heberden* e entre as interfalangianas médias, conhecidos como nódulos de *Bouchard*. (Pág. 140)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

45) Associe as duas colunas, correlacionando os achados radiográficos de lesões periosteais com a patologia que apresenta este tipo de lesão característica.

- | | |
|--------------------------------|---|
| (1) Doença de <i>Caffey</i> | () principais locais de acometimento são mandíbula, cintura escapular e membros. |
| (2) Osteosarcoma | () limitado à zona córtica da diáfise de ossos longos, presença do triângulo de codman é um achado comum. |
| (3) Síndrome de <i>Gardner</i> | () de distribuição múltipla, esta patologia normalmente apresenta osteomas e polipose intestinal associadas. |

A sequência correta desta classificação é:

- a) 3 – 2 – 1
- b) 2 – 1 – 3
- c) 1 – 3 – 2
- d) 1 – 2 – 3

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Questão conceitual (Págs. 46, 44 e 50)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

46) Considere a seguinte imagem de uma fratura:



(Disponível em: <http://community.fortunecity.ws/campus/oakland/1115/id36.htm>)

A imagem trata-se de uma fratura classificada como *Salter-Harris* do tipo

- a) II, tendo bom prognóstico.
- b) III, tendo bom prognóstico.
- c) IV, tendo bom prognóstico.
- d) IV, tendo um prognóstico ruim caso não seja perfeitamente reduzida.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Por ser uma fratura desde epífise, até cartilagem e metáfise, trata-se de uma fratura do tipo IV. Seu prognóstico é ruim caso não seja reduzida adequadamente. (Pág. 64)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

47) “Os linfomas, designados como doença de *Hodgkin*, e linfoma não *Hodgkin* estão entre as doenças malignas que melhor respondem ao tratamento com radioterapia e quimioterapia. O índice de cura da doença de *Hodgkin* gira em torno de 75% dos pacientes com o tratamento inicial e nos casos de recidiva, já os linfomas não *Hodgkin* são curados em menos de 25% dos casos.”

(Adaptado de Sociedade Brasileira de Cancerologia. Disponível em: http://www.sbcancer.org.br/home2/site/index.php?option=com_content&view=article&id=120:linfomas&catid=29&Itemid=123)

A respeito dos achados radiográficos dos linfomas, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Entre os ossos mais comumente acometidos estão as costelas, ossos da pélvis e da coluna vertebral.
- b) As lesões ósseas no linfoma não-Hodgkin podem se assemelhar à doença de *Paget* sem expansão óssea.
- c) No linfoma de *Hodgkin*, as lesões são um misto de osteoblástica-osteoclástica. Enquanto no linfoma não *Hodgkin* variam de puramente osteoblástica até puramente osteoclástica.
- d) O envolvimento secundário dos ossos nos linfomas ocorre frequentemente por transporte hematogênico, e menos frequentemente, por invasão direta. A doença de *Hodgkin* no osso é sempre causada por envolvimento secundário.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

No linfoma de *Hodgkin* variando de osteoblástica para osteoclástica e o linfoma não *Hodgkin* sendo um misto. (Pág. 112)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

48) Considere a seguinte imagem radiológica:



(Disponível em: <http://www.bonetumor.org>)

Assinale a alternativa que corretamente descreve os achados radiológicos e apresenta a hipótese diagnóstica mais provável como causadora das lesões acima.

- a) Múltiplos condrossarcomas – Doença de *Ollier*.
- b) Múltiplos fibromas não ossificados – Síndrome de *Jaffe Campanacci*.
- c) Encondromas associados com múltiplos hemangiomas – Doença de *Ollier*.
- d) Encondromas associados com múltiplos hemangiomas – Síndrome de *Maffucci*.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A imagem apresenta múltiplos encondromas associados com hemangiomas, o que caracteriza a síndrome de *Maffucci*. (Pág 91)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

49) Analise as seguintes afirmações sobre a Amiloidose.

- I. Fraturas patológicas são uma complicação relativamente frequente.
- II. Lesões osteolíticas localizadas no fêmur e úmero proximal são as apresentações mais frequentes.
- III. Depósitos amiloides subcondrais podem levar a necrose avascular do osso.
- IV. Alguns cistos nas mãos podem simular os achados da artrite reumatoide.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- a) II, apenas.
- b) I, II, III e IV.**
- c) I e IV, apenas.
- d) I, II e III, apenas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Todas as afirmativas estão corretas. (Pág. 114)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

50) O sarcoma de *Ewing* é um tumor que aparece normalmente entre os 5 e 30 anos, com pico dos 10 aos 15, com predileção por ossos longos como os do fêmur e tibia. Assinale a alternativa **incorreta** a respeito do sarcoma de *Ewing*.

- a) Na imagem da lesão, observa-se envolvimento da cortical, com predomínio de lesão lítica.
- b) Em ossos achatados ou irregulares, o achado radiológico encontrado pode ser a osteonecrose.
- c) Entre seus achados radiológicos característicos se encontram as imagens em “casca de cebola” (*onion-skin*).
- d) Diferencia-se do tumor neuroendócrino primitivo por apresentar envolvimento da placa epifisária, fraturas patológicas e metástases.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A diferenciação é contrária, sendo as características apresentadas do SE. (Pág. 106)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

51) Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

Calcificações nas glândulas ao redor da mandíbula são em sua _____ radiopacos. Eles ocorrem frequentemente nas glândulas _____, menos comumente nas glândulas _____, e praticamente nunca nas glândulas _____.

- a) maioria / parótidas / submandibulares / sublinguais
- b) minoria / parótidas / sublinguais / submandibulares
- c) maioria / submandibulares / parótidas / sublinguais**
- d) minoria / sublinguais / submandibulares / parótidas

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Questão conceitual pela sua formação com carbonato de cálcio são, em sua maioria, (80%) radiopacos. (Pág. 247)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

52) "Paciente admitido em pronto-socorro após trauma automobilístico." É realizado exame de imagem da coluna vertebral que está demonstrada a seguir.



(Disponível em: <http://www.scielo.br/img/revistas/aob/v20n2/a05fig2.jpg>)

O achado da imagem acima trata-se de uma fratura dos pedículos de CII, classificada como tipo

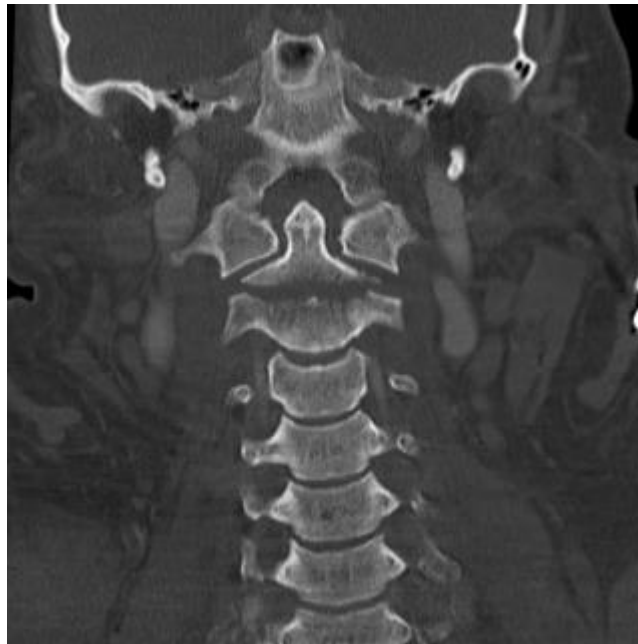
- a) I.
- b) II.
- c) III.
- d) IV.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Como há afastamento dos pedículos do seu eixo, porém não há deslocamento do corpo vertebral de CII, é classificada como tipo II. (Pág. 268)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

53) Analise a seguinte imagem de uma fratura de odontoide ou do dente do eixo.



(Disponível em: <http://images.radiopaedia.org/images/591017/c40d47959dc9736ac0b65c505bfd72.jpg>)

A imagem trata-se de uma fratura classificada como do tipo

- a) II, geralmente instável.
- b) III, geralmente estável.**
- c) II, geralmente estável.
- d) III, geralmente instável.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Alternativa B, fratura envolvendo o dente e a sua base (tipo 3), geralmente estável. (Pág. 268)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

54) Analise a seguinte imagem de uma radiografia de coluna. As setas indicam o sinal conhecido como sinal da vértebra de peixe, vértebra em peixe ou vértebras bicôncavas.



(Disponível em: <http://www.gentili.net/signs/images/400/spinefishlsop.JPG>)

Assinale a alternativa que apresenta a patologia de base que **não** poderia ter causado este sinal:

- a) Osteopenia.
- b) Doença de *Gaucher*.
- c) Esferocitose hereditária.
- d) Doença de *Scheuermann* (Cifose juvenil).

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Alternativa correta: D. A cifose juvenil cursa com vértebras aumentadas de diâmetro. (Pág. 258)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

55) Várias doenças sistêmicas se manifestam com acometimentos dos seios paranasais e fossa nasal, assim como outras patologias que acometem a região são de origem local e limitadas a este sítio. Assinale a alternativa **incorreta** a respeito da imagiologia dos seios paranasais e fossa nasal.

- a) O granuloma de linha média apresenta erosões e é altamente invasivo, podendo ser letal. Responde bem a radioterapia localizada de alta intensidade.
- b) No envolvimento pelo linfoma, a doença de *Hodgkin* é a mais comum, geralmente unilateral e com possibilidade de gerar lesões ósseas erosivas.
- c) Um sinal radiológico que ajuda na diferenciação entre sinusite infecciosa e alérgica é o envolvimento comumente unilateral da infecção, que contrapõe a regra do envolvimento alérgico, comumente bilateral.
- d) A granulomatose de *Wegener* radiologicamente é de difícil diagnóstico diferencial do granuloma de linha média. Sua elucidação se dá pelo envolvimento pela granulomatose de regiões pulmonares, vasculares e renais.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Alternativa B, geralmente Linfoma ã Hodgkin e, geralmente, bilateral, são as informações incorretas. (Pág. 240)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

56) Considere o seguinte achado radiológico em região orbitária: massa densa, circular, de aproximadamente 7mm, em projeção posteroanterior e densidade oval em vista lateral. Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma hipótese diagnóstica para a massa descrita.

- a) Retinoblastoma.
- b) Enfisema orbitário.
- c) Retinopatia da prematuridade.
- d) **Lente calcificada, causada por catarata.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Alternativa D, imagem patognomônica. (Pág. 233)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

57) “Idosa, obesa, com queixa de dor em região da articulação coxofemoral, incapacitante e persistente, de aparecimento súbito. Nega quedas ou traumas de grande energia na região.” É realizado exame de imagem que demonstra o seguinte achado destacado pelas setas:



(Disponível em: http://2.bp.blogspot.com/_ZWqgYBROGHw/TU3fXxyHAjI/AAAAAAAAACMc/83p132KvdyQ/s1600/F1.medium.gif)

De acordo com a imagem acima, assinale a alternativa correta.

- a) Trata-se de uma lesão osteoporótica causada pela idade, que levou a microfratura.
- b) O achado é sugestivo de osteomielite, devendo ser investigado foco infeccioso na idosa.
- c) **Trata-se do sinal do crescente, aumentando a suspeita diagnóstica de osteonecrose espontânea.**
- d) Pelo início insidioso e imagem sugestiva de fratura osteocondral, deve tratar-se, provavelmente, de osteocondrite dissecante.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Alternativa C trata-se de sinal do crescente, que leva a suspeita de osteonecrose.

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

58) Considere a seguinte descrição de um tumor benigno: “massa ou adensamento homogêneo, de ocorrência quase exclusiva em ossos do crânio, de preferência seios paranasais.” De acordo com o exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Trata-se de osteoblastoma.
- b) Trata-se do osteocondroma.
- c) Trata-se do osteoma osteoide.
- d) Esta patologia, quando em apresentação múltipla, associada a pólipos intestinais e tumores de partes moles, caracteriza a síndrome de *Gardner*.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Alternativa D trata-se do osteoma. (Pág. 94)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

59) Considere a seguinte imagem de uma radiografia do membro superior:



(Disponível em: <http://img.medscapestatic.com/pi/meds/ckb/51/31251tn.jpg>)

Analise a descrição abaixo de uma fratura conhecida do membro superior, a fratura de *Galeazzi*.

“Trata-se de uma fratura do terço distal do rádio, acompanhada de lesão da articulação rádio-ulnar distal. Essa fratura é rara em crianças. A fratura, com frequência, ocorre entre os terços médio e distal do rádio. Podem ocorrer variações como fratura dos dois ossos ou dupla fratura do rádio, associadas à luxação da articulação rádio-ulnar distal.” De acordo com a imagem e a descrição anteriores, assinale a alternativa correta.

- a) A fratura apresentada na imagem é a fratura de *Galeazzi* e a sua descrição está correta.
- b) A fratura apresentada na imagem não é a fratura de *Galeazzi* e a descrição está incorreta.
- c) A descrição da fratura está correta, porém a fratura apresentada na imagem não é a fratura de *Galeazzi*.
- d) A descrição da fratura de *Galeazzi* está incorreta e a fratura apresentada na imagem é a fratura de *Galeazzi*.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A imagem apresentada é a fratura de *Monteggia*, e não de *Galeazzi*, com fratura da ulna e luxação anterior do rádio. A descrição da fratura de *Galeazzi* está correta. Logo, alternativa B, a descrição esta correta, mas não se trata da fratura mostrada na imagem.

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.

60) Analise a seguinte imagem abaixo. Trata-se de um caso da neoplasia primária que mais afeta o esqueleto, e que corresponde a cerca de 1% de todas as neoplasias malignas, acometendo preferencialmente indivíduos na sexta e sétima década de vida, com predileção pelos ossos do crânio, vértebras, costelas, pelve, fêmur, clavícula e escápula.

(Dados epidemiológicos retirados de: HEBERTS, Sízínio et al. *Ortopedia e traumatologia: princípios e prática*. 4. ed. Porto Alegre: Artmed, 2009.)



(Disponível em: <https://books.google.com.br/books?id=Vnl8f7xNHHYC&hl=pt-BR&hl=pt-BR&pg=PA108&img=1&zoom=3&sig=ACfU3U2rTzKeC4bPSyezHHKf4LZzz4EQA&w=685>)

A imagem e a descrição epidemiológica são compatíveis com um quadro de

- a) osteossarcoma.
- b) osteocondroma.
- c) metástase óssea.
- d) mieloma múltiplo.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Alternativa D trata-se de uma descrição epidemiológica do mieloma múltiplo. (Pág. 108)

Fonte: BURGNER, Francis A.; KORMANO, Martti; PUDAS, Tomi. **Differential diagnosis in conventional radiology**. 2. ed. New York: Thieme Medical, 2005.