



PROCESSO SELETIVO 2025

PERÍODO LETIVO 2026

PROVA DE ESPECIALIZAÇÃO EM RADIOLOGIA

INSTRUÇÕES

- 1) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 2) O caderno de prova deverá conter 25 (vinte e cinco) questões de múltipla escolha.
- 3) A duração da prova **com início às 08:00 e término às 09:00**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 4) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 5) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 8) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 9) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) assine no local indicado;
 - c) marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) não o amasse, nem dobre.

PROVA DE ESPECIALIZAÇÃO EM RADIOLOGIA

1- Um paciente de 10 anos foi atendido após cair enquanto brincava no parque. Ao exame clínico, ele apresenta dor intensa e deformidade visível no antebraço direito. A radiografia revela uma fratura em que a cortical do rádio está rompida em um lado, enquanto no outro lado do osso há uma curvatura, mas sem ruptura da cortical. Com base na descrição acima, qual o tipo de fratura?

- a) Fratura em galho verde.
- b) Fratura transversa.
- c) Fratura em alça de balde
- d) Fratura espiral.

2- Que tipos de fraturas são consideradas como mais específicas de trauma não acidental na criança no contexto clínico adequado?

- a) Fraturas complexas de crânio.
- b) Fraturas da diáfise dos ossos longos.
- c) Fraturas em diferentes idades de consolidação.
- d) Fraturas metafisárias curvilíneas em padrão de alça de balde.

3- Sobre epididimite assinale a alternativa incorreta:

- a) Entre os sinais dopplerfluxométricos estão o fluxo sanguíneo aumentado e as ondas arteriais de baixa resistência
- b) Entre os diagnósticos diferenciais estão a torção de apêndice testicular e a celulite escrotal
- c) Entre os achados clínicos estão o eritema da bolsa escrotal e o sinal de Prehn: dor que se exacerba na elevação do hemiescroto afetado.
- d) Entre os sinais sonográficos no modo B estão a hidrocele e o aumento de volume do epidídimo do lado afetado.

4- Sobre a torção do cordão espermático extravaginal assinale a correta:

- a) Ocorre distal à fixação da túnica vaginal.
- b) Está associada com a deformidade em badalo de sino.
- c) É mais comum em neonatos.

d) Ocorre comumente concomitante com a presença de hérnia inguinal direta.

5- Sobre o exame de colangioressonância magnética, assinale a correta:

- a) É um método invasivo que requer a injeção de contraste na via biliar.
- b) As estruturas com sinal fluido estático são melhor avaliadas com o uso de contraste paramagnético por via intra-venosa.
- c) É o exame ideal para detectar coledocolitíase não identificada no ultrassom.
- d) No caso de pancreas divisum, a identificação dos ductos pancreáticos fica prejudicada.

6- Sobre a atresia esofágica assinale a incorreta:

- a) A presença de oligodrômio no ultrassom pré natal favorece o diagnóstico de atresia esofágica.
- b) Os achados clínicos são precoces incluindo engasgos e dispneia.
- c) A ausência de ar nas alças intestinais na radiografia simples após as primeiras 24 horas de vida é compatível com atresia esofágica completa não associada a fístula para a traqueia.
- d) Na presença de atresia esofágica proximal com fístula distal do esôfago para a traqueia o diagnóstico pode ser feito na presença de ar nas alças intestinais + um esôfago proximal em fundo cego na injeção de contraste via sonda digestiva com extremidade alocada abaixo da hipofaringe.

7- Sobre a investigação por imagem no quadro clínico de recém nascido do sexo feminino com uma semana de vida, apresentando distensão gasosa intestinal e história de pobre eliminação de mecônio, assinale a correta:

- a) Enema opaco com bário diluído é o exame mais indicado para iniciar a avaliação.
- b) É imperativo o uso do contraste do tipo lipossolúvel com cateter de tamanho adequado para a idade para o enema opaco.
- c) A primeira incidência do enema opaco é o decúbito lateral esquerdo para avaliar a relação reto-sigmoide.
- d) A seriografia do esôfago-estômago e duodeno deve ser preferencialmente realizada com duplo contraste para correta avaliação da mucosa neste paciente.

8- Durante a realização da seriografia do esôfago, estômago e duodeno qual a melhor incidência radiográfica para avaliarmos o esvaziamento gástrico e o duodeno ?

- a) Decúbito ventral.
- b) Decúbito lateral direito.
- c) Decúbito lateral esquerdo.
- d) Decúbito dorsal.

9- Sobre a uretrocistografia miccional com fluoroscopia, assinale a incorreta:

- a) A estimulação da micção com água morna no períneo não deve ser utilizada pelo risco de infecção..
- b) Após imagem frontal do enchimento inicial da bexiga, imagens oblíquas com a bexiga distendida são úteis para avaliar alterações das junções ureterovesicais.
- c) As imagens durante a micção servem principalmente para avaliar a uretra.
- d) A imagem pós miccional deve contemplar a região dos rins.

10- Sobre corpo estranho ingerido assinale a alternativa incorreta:

- a) A maioria dos casos ocorre entre 6 meses e 6 anos de idade com eliminação espontânea.
- b) A maior parte dos corpos estranhos ingeridos quando impactados situam-se na junção esôfago-gástrica.
- c) Entre as complicações da ingestão de corpos estranhos estão a perfuração, a obstrução e a formação de estenoses.
- d) Baterias e ímãs possuem risco aumentado de perfuração em relação a moedas e tampas de canetas.

11- Sobre o nasofibroma juvenil, assinale a incorreta:

- a) É um tumor benigno, localmente invasivo e centrado no forame esfenopalatino.
- b) Tem incidência maior nos adolescentes do sexo masculino e com queixa de obstrução nasal e epistaxe.
- c) Na ressonância magnética se apresenta como um tumor com margens lobuladas, sinal variável nas imagens ponderadas em T2, geralmente hipointenso em relação ao cérebro, sinal intermediário no T1 e com ávido realce pelo meio de contraste.
- d) Nos exames angiográficos mostra a irrigação exclusivamente pelos ramos da artéria carótida externa, como as artérias maxilar interna e artéria oftálmica.

12- Em relação às anomalias branquiais, marque verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa com a sequência correta:

- () dois terços das anomalias do primeiro arco branquial são cistos, com o restante dividido igualmente entre fístulas e seios. Estas anomalias podem estar localizadas na região pré-auricular, adjacente ou intraparotídeo, bem como inferiormente ou posteriormente ao ângulo da mandíbula.
- () anomalias do segundo arco branquial é responsável por mais de 92% das anomalias branquiais.

() cistos oriundos do segundo arco branquial podem estar nas seguintes localizações: profundamente ao platisma e anterior ao músculo esternocleidomastoideo; adjacente à carótida e à jugular; entre as artérias carótidas interna e externa e a parede lateral da faringe; junto à parede lateral da faringe; e na topografia infra-hioideo, adjacente à tireoide.

() anomalias do terceiro e quarto arcos branquiais são mais raras.

a) V, V, V, V

b) V, V, F, V

c) F, V, V, V

d) V, F, V, V

13- Num recém nascido do sexo masculino, prematuro, com histórico de uso de cocaína pela mãe, apresentando distensão abdominal e vômitos, com radiografia de abdome demonstrando distensão de alças e imagens lineares radioluzentes na parede do íleo, bem como densidades aéreas em formato tubular na periferia do fígado, o diagnóstico provável é:

a) Enterocolite necrosante

b) Íleo meconial

c) Íleo biliar

d) Doença de Hirschsprung

14- No diagnóstico diferencial de lesões ósseas relacionadas a trauma não acidental deve considerar as possibilidades de, exceto:

a) Trauma acidental e trauma de parto

b) Deficiência de cobre e de vitamina D

c) Osteogenese imperfecta e osteosarcoma

d) Condrodisplasia metafisária e displasia espondilometafisária

15- Sobre o desenvolvimento normal do cérebro pediátrico assinale a errada:

a) Nas sequências ponderadas em T2 com supressão de gordura a substância branca subcortical apresenta-se hipointensa no recém nascido e hiperintensa no adolescente devido ao processo de mielinização.

b) Nos recém nascidos prematuros é esperado um padrão reduzido de sulcos e giros cerebrais em relação ao recém nascido termo, sem representar processo patológico.

c) Em recém nascidos a termo é possível perceber mielinização caracterizada por hipersinal nas sequências ponderadas em T1 principalmente no braço posterior das cápsulas internas.

d) Nos recém nascidos a diferenciação entre as substância branca e cinzenta é menos nítida do que no adolescente nos exames de tomografia.

16- Sobre radiação ionizante assinale a errada:

a) No caso dos efeitos estocásticos não se pode afirmar de forma definitiva sobre um limite de dose para sua ocorrência.

b) No caso dos efeitos determinísticos a severidade dos efeitos independe da dose.

c) Não há risco de efeitos determinísticos em exames de radiodiagnóstico se as medidas de proteção radiológica forem aplicadas.

d) Adultos que foram expostos à radiação ionizante quando crianças possuem risco aumentado de desenvolver leucemia.

17- Sobre o disrafismo espinhal é correto afirmar que:

a) Medula presa associada a disrafismo tipicamente cursa com cone medular situado abaixo do nível da vértebra L2.

b) A meningocele está associada a malformação de Chiari tipo I

c) No disrafismo do tipo fechado não ocorre lipomielocle.

d) Tufo de cabelo e discromia lombossacra estão associados ao disrafismo do tipo aberto.

18: Sobre a avaliação vascular com Doppler é correto afirmar que:

a) Na presença de uma estenose arterial, a velocidade reduz quando medida próximo à estenose e aumenta em ramos distais deste vaso.

b) O sinal yin-yang ao Doppler colorido é típico de um aneurisma fusiforme.

c) A ausência de compressibilidade de uma veia ao transdutor é diagnóstico de trombose venosa, mesmo se não houver conteúdo intra-luminal hiper-ecogênico.

d) No pseudoaneurisma, o calibre da artéria no qual ele se origina está geralmente aumentado. O contrário ocorre no aneurisma verdadeiro.

19- Sobre a displasia do desenvolvimento do quadril é correto afirmar que:

- a) É mais comum nos meninos com parto de apresentação pélvica
- b) A manobra de Ortolani consiste na adução e rotação interna do quadril enquanto fletido.
- c) Um acetábulo raso com a cabeça femoral excêntrica ao mesmo é normal em recém nascidos menores que 4 semanas..
- d) O ângulo alfa no método de Graf é medido entre as linhas que passam pela córtex do osso ilíaco e pelo teto do acetábulo sendo normal quando maior que 60 graus entre 4-6 semanas

20- Ao analisar a tomografia de um paciente vítima de trauma abdominal fechado nota-se dilatação com conteúdo hídrico e espessamento difuso das alças do intestino delgado com hiper-realce parietal. Este achado é consistente com o diagnóstico de:

- a) Oclusão aguda do tronco celíaco
- b) Hérnia interna traumática
- c) Oclusão aguda da veia mesentérica inferior
- d) Intestino de choque

21- Em um recém nascido com cianose e hidropisia a radiografia com coração em formato de caixa e redução da vascularização pulmonar sugere o diagnóstico de:

- a) Tetralogia de Falot
- b) Anomalia de Ebstein
- c) Dextrotransposição dos grandes vasos
- d) Coarctação da aorta

22- Sobre as doenças pulmonares no período neonatal é correto afirmar:

- a) A síndrome do desconforto respiratório ocorre nos pré termos e cursa com redução volumétrica pulmonar antes da ventilação mecânica.
- b) A taquipneia transitória do recém nascido ocorre mais comumente nas crianças nascidas a termo de parto normal cursando com volumes pulmonares normais ou aumentados.
- c) Os achados precoces da displasia broncopulmonar são opacidades reticulares grosseiras, cistos e atelectasias.
- d) Na síndrome de aspiração meconial geralmente há redução dos volumes pulmonares.

23- São características do ultrassom na avaliação de pneumonias, exceto:

- a) Detecção mais acurada de pequenos derrames pleurais (< 10 ml).
- b) Identificação de septos nos derrames pleurais.
- c) Diferenciação entre derrame pleural versus consolidações periféricas.
- d) Diferenciação entre infarto pulmonar versus pneumonia bacteriana.

24- Numa radiografia, a presença de alças intestinais com conteúdo aéreo em situação retro-esternal é típica da:

- a) Hérnia de Morgani
- b) Hérnia de Bochdalek
- c) Malformação adenomatoide cística
- d) Enterocolite necrosante

25- Em relação ao uso da tomografia computadorizada na avaliação de pneumonias pediátricas assinale a incorreta:

- a) É utilizada em casos refratários ou recorrentes para investigar fatores de predisposição e diagnósticos diferenciais.

- b) Pode ser substituída pelo ultrassom feito por radiologista experiente em crianças pequenas ou ressonância magnética em crianças maiores cooperativas
- c) A necrose pulmonar é caracterizada por uma área de ausência de realce pelo meio de contraste no meio de uma consolidação.
- d) Não é acurada para diagnosticar fístulas broncopleurais.