
Questão 01

Nas imagens ponderadas em T1, as alterações da maturação da substância branca encefálica são, em geral, melhor apreciadas na RM no seguinte período de vida, em meses:

- A) 6 – 8
- B) 8 – 10
- C) 10 – 14
- D) 15 – 24

Questão 02

A melhor apreciação da maturação da substância branca encefálica nas imagens ponderadas em T2 ocorre no seguinte período de desenvolvimento:

- A) segundo eco até os 6 meses
- B) segundo eco entre 6 e 18 meses
- C) primeiro eco entre 6 e 12 meses
- D) primeiro eco entre 12 e 18 meses

Questão 03

O exame de RM é considerado o procedimento mais importante e decisivo na conduta terapêutica da seguinte patologia:

- A) trombose de seio venoso
- B) tumores neuroepiteliais primitivos
- C) tumores da fossa posterior na infância
- D) malformação aneurismática da ampola de Galeno

Questão 04

Na angiorressonância, a utilização da técnica *time-of-flight*, possibilita o estudo da artéria comunicante posterior em condições fisiológicas.

O padrão do fluxo observado neste exame se caracteriza por:

- A) ter sentido anteroposterior
- B) ser independente do polígono de Willis
- C) não haver fluxo em artéria anatomicamente presente
- D) ser diastólico e com possibilidade de não ser registrado

Questão 05

Para fazer o diagnóstico de Síndrome de Cobb, a bobina ou *coil*, a ser utilizada, é do tipo:

- A) circular flexível de 5cm
- B) circular flexível de 15cm
- C) de quadratura de corpo inteiro
- D) de quadratura de coluna cervical

Questão 06

A utilização da técnica de ARM 3D TOF pode minimizar uma lesão estenótica na doença aterosclerótica carotídea, quando a placa ateromatosa está associada à seguinte situação:

- A) dissecção
- B) calcificação
- C) fluxo turbilhonar
- D) hemorragia subintimal

Questão 07

A incidência do meduloblastoma se apresenta na proporção de:

- A) 10% dos tumores cerebrais em adulto
- B) 15 – 25% dos tumores cerebrais pediátricos
- C) 50 – 60% dos tumores da fossa posterior na infância
- D) 30% dos tumores da fossa posterior na idade adulta

Questão 08

No glioblastoma multiforme, encontra-se o seguinte achado:

- A) fístula arteriovenosa
- B) impregnação homogênea de contraste paramagnético
- C) estroma não homogêneo, limitado ao território vascular específico
- D) espessa imagem de impregnação periférica de contraste, área central necrótica

Questão 09

O afastamento da artéria basilar em relação ao *clivus*, em uma angio RM do crânio, utilizando-se de técnica 3D TOF *time-of-flight*, pode ser indicativo de:

- A) doença de Takayasu
- B) glioma do tronco cerebral
- C) aneurisma gigante da artéria vertebral
- D) dissecção vertebral idiopática ascendente

Questão 10

Um homem, de 40 anos, sofreu cefaléia súbita e intensa durante ato sexual. Uma TC de crânio mostrou hemorragia subaracnóidea. A punção suboccipital revelou líquido hemorrágico, xantocrômico após centrifugação, com 12.000 hemácias/mm³, quatro células e proteínas 28mg/dl. A angio RM 3D TOF foi normal.

A fim de continuar com a investigação diagnóstica deste caso, o próximo exame de imagem a ser efetuado é:

- A) angiografia digital medular
- B) angiografia digital cerebral
- C) angio RM 3D TOF com gadolínio
- D) angio RM 2D PC contraste de fase

Questão 11

Dos tumores intracranianos abaixo, o que **não** é considerado intra-axial é o:

- A) cisto colóide
- B) ganglioglioma
- C) meningioma ventricular
- D)ependimoma do 4º ventrículo

Questão 12

A doença de Devic apresenta a seguinte afecção:

- A) mielite transversa com acometimento dos 2º e 8º nervos cranianos
- B) mielite transversa com acometimento bilateral do 7º nervo craniano
- C) esclerose múltipla com acometimento dos 1º, 4º e 8º nervos cranianos
- D) esclerose múltipla com acometimento do 2º nervo craniano e da medula

Questão 13

Uma puérpera, de 32 anos, apresenta cefaléia há sete dias e discreta hemiparesia direita. A RM mostrou hemorragia temporal posterior esquerda com aumento de volume e sinal compatível com edema e isquemia em todo o lobo temporal e da substância branca frontal.

O diagnóstico etiológico provável é :

- A) tromboflebite
- B) angioma cavernoso
- C) hemorragia hipertensiva pós-eclâmpsia
- D) hemorragia intraparenquimatosa idiopática pós-gestacional

Questão 14

Na presença de anomalia venosa de desenvolvimento e hemorragia intraparenquimatosa, devemos sempre suspeitar de associação com a seguinte alteração vascular:

- A) angioma cavernoso
- B) malformação arteriovenosa dural
- C) aneurisma sacular cerebral congênito
- D) malformação arteriovenosa intraparenquimatosa

Questão 15

Na RM do joelho, quando se observa “artefato de truncamento”, devemos utilizar a seguinte técnica:

- A) aumentar o TR
- B) pré-saturar o fluxo sanguíneo
- C) aumentar a codificação de fase
- D) pré-saturar o fluxo arterial acima do joelho

Questão 16

Na RM do abdome, um paciente apresenta pequenos focos de ausência de sinal em todas as seqüências, sendo mais evidentes na seqüência gradiente eco e esparsos no parênquima esplênico. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) candidíase
- B) hipertensão porta
- C) hemocromatose primária
- D) hemocromatose secundária

Questão 17

A “pata de ganso” é formada pelos seguintes tendões:

- A) sartório, semitendinoso e grácil
- B) sartório, semimembranoso e grácil
- C) tibial posterior, flexor longo dos dedos e flexor longo do hálux
- D) tibial anterior, extensor longo dos dedos e extensor longo do hálux

Questão 18

No traumatismo do joelho em hiperextensão, considera-se, como estruturas de resistência primária e secundária, respectivamente, os seguintes elementos anatômicos:

- A) ligamento cruzado anterior / ligamento posterior e retináculo
- B) cápsula posterior / ligamento cruzado posterior e ligamento cruzado anterior
- C) ligamento cruzado anterior / ligamento cruzado posterior e cápsula posterior
- D) ligamento cruzado posterior / ligamento cruzado anterior e cápsula posterior

Questão 19

Paciente apresenta, na zona crítica do tendão do supra-espinhoso, área de aumento de sinal nas seqüências com TR curto e sinal reduzido nas seqüências com TR longo.

Este aspecto **não** pode corresponder ao diagnóstico de:

- A) tendinose
- B) ruptura parcial
- C) fenômeno do ângulo mágico
- D) interposição de fibras musculares

Questão 20

A seqüência fundamental para o estudo em RM das alterações da substância branca encefálica é:

- A) T2
- B) T2*
- C) Flair
- D) T1 gadolínio

Questão 21

A situação que **não** é determinante de isquemia e infarto medular é:

- A) hérnia discal
- B) cirurgia de aorta
- C) ataxia-telangectásica
- D) síndrome de *Foix-Alajouanine*

Questão 22

O ependimoma intra-raquidiano possui a seguinte característica em relação à freqüência, localização e anatomopatologia:

- A) não é rara a hemorragia tumoral
- B) não é rara a degeneração cística
- C) não acometem o *filum terminale*
- D) são os tumores intramedulares mais freqüentes na infância

Questão 23

Considere um corte T1 de 2mm, paralelo à linha canto meatal, a nível pontino, observando o hipocampo, segmento cisternal da artéria cerebral posterior, porção superior do 4º ventrículo e *culmem cerebelar*.

Nesta situação, pode ser identificado o seguinte conjunto de nervos cranianos:

- A) 2º, 4º e 6º
- B) 3º, 5º e 6º
- C) 5º e 7º
- D) 3º

Questão 24

Das comunicações vasculares embrionárias persistentes, entre o sistema carotídeo e vertebrobasilar, identificadas na angio RM, a mais freqüente é a artéria denominada:

- A) vidiana
- B) trigeminal
- C) hipoglossa
- D) proatlantal persistente

Questão 25

Um polígono de Willis incompleto, com agenesia de A1 a direita, aumenta estatisticamente a possibilidade de desenvolvimento de:

- A) aneurisma da artéria comunicante anterior
- B) displasia fibromuscular da artéria carótida interna direita
- C) fístula A- V pial em território da artéria cerebral média direita
- D) malformação A- V em território da artéria cerebral média direita

Questão 26

O meningioma raquiano é um tumor do tipo:

- A) intra e extradural
- B) intra-raquiano e intra-axial
- C) intra-raquiano e intradural
- D) intra-raquiano e extra-axial

Questão 27

Na RM de um paciente com tumor hipofisário, **não** se observa a seguinte complicação:

- A) invasão do seio cavernoso
- B) invasão do seio esfenoidal
- C) oclusão da artéria carótida interna
- D) necrose cística e hemorragia intratumoral

Questão 28

A neoplasia intra-axial cerebral primária mais freqüente no adulto é :

- A) astrocitoma cístico
- B) astrocitoma grau II
- C) astrocitoma grau III
- D) glioblastoma multiforme

Questão 29

Na carcinomatose meníngea, **não** encontramos na RM a seguinte alteração:

- A) hidrocefalia oculta
- B) espessamento meníngeo focal
- C) degeneração opto-quiasmática
- D) metástases em “gota” na cauda equina

Questão 30

Na angio RM da bifurcação carotídea, a utilização da técnica 3D TOF para análise da placa de ateroma possibilita a observação do seguinte evento:

- A) análise subestimada
- B) análise superestimada
- C) diagnóstico de dissecção arterial
- D) diagnóstico de displasia fibromuscular

Questão 31

O autismo, incluindo-se os casos de autismo leve, pode ser considerado uma doença muito freqüente, em razão de sua incidência ser estimada em 1:500.

A aplicação do exame de RM do crânio em crianças com autismo é:

- A) sem qualquer utilidade
- B) excluir esclerose tuberosa
- C) excluir a síndrome de West
- D) excluir a síndrome do X – frágil

Questão 32

Com relação à embriologia e desenvolvimento normal do corpo caloso, a idade, em meses, a partir da qual o corpo caloso apresenta, na RM, hipersinal em T₁ em toda a sua extensão, se comparada ao restante do cérebro, é:

- A) 2
- B) 4
- C) 7
- D) 10

Questão 33

A veia de Labbé, que drena o lobo temporal, desemboca no seguinte seio:

- A) sigmóide
- B) transverso
- C) petroso inferior
- D) petroso superior

Questão 34

Os aneurismas intracranianos se localizam mais freqüentemente na seguinte estrutura vascular:

- A) artéria vertebral
- B) complexo comunicante anterior
- C) bifurcação da artéria cerebral média
- D) artéria carótida interna com a artéria comunicante posterior

Questão 35

A invaginação basilar e malformação de Chiari (tipo I), freqüentemente, se associa a:

- A) siringomielia
- B) diastematomyelia
- C) holoprosencefalia
- D) fístula neuroectodérmica

Questão 36

Uma criança apresenta síndrome de hipertensão intracraniana e calcificações supra-selares visíveis à radiologia simples.

Neste caso, o diagnóstico mais provável é:

- A) craniofaringioma
- B) oligodendroglioma talâmico
- C) cisto colóide do III ventrículo
- D) aneurisma de carótida interna

Questão 37

O diagnóstico mais provável em um recém-nascido que apresenta aumento do perímetro cefálico, olhar em sol poente, sopro craniano e insuficiência cardíaca congestiva é:

- A) coarctação da aorta
- B) aneurisma da veia de Galeno
- C) aneurisma gigante da artéria basilar
- D) aneurisma da artéria cerebral média

Questão 38

Nas formas graves de meningite bacteriana, podemos encontrar a seguinte alteração:

- A) hipossinal difuso em T2
- B) cisto pseudo-porencefálico
- C) degeneração vacuolar da substância branca
- D) impregnação de contraste no epêndima ventricular

Questão 39

O astrocitoma é um dos tumores mais freqüentes do tronco cerebral.

Na população infantil e adolescente, a freqüência deste tipo de tumor é de:

- A) 10%
- B) 15%
- C) 20%
- D) 25%

Questão 40

Após o advento da RM do crânio, demonstra-se com grande freqüência o cisto da glândula pineal, fator importantíssimo para o diagnóstico de patologias expressivas desta região. Por isto, é fundamental o conhecimento de sua freqüência.

Este achado é registrado em necropsias num percentual de:

- A) 20%
- B) 30%
- C) 40%
- D) 50%

Questão 01

Na investigação hepática com ressonância magnética;

- A) indique os achados nas quatro principais lesões focais hepáticas;
- B) descreva as técnicas de exame das vias biliares, anatomia e aspectos anátomo-clínicos do colangiocarcinoma.

Questão 02

No exame de RM do hipocampo normal e patológico,

- A) descreva a anatomia hipocampal em RM e cite as principais alterações patológicas;
- B) defina o quadro clínico, os fatores de risco e como a RM pode auxiliar no tratamento e no prognóstico da esclerose medial temporal EMT.

Questão 03

Na ressonância magnética da patologia hemorrágica encefálica, indique:

- A) as técnicas utilizadas;
- B) os achados do sinal nas diferentes fases da hemorragia.

Questão 04

Considere as bases físicas da angiografia por ressonância magnética

- A) Cite e explique as duas técnicas mais importantes.
- B) Mencione as aplicações clínicas e suas limitações.

Questão 05

Na diferenciação, em RM, entre malformações arteriovenosas e fístulas arteriovenosas, indique:

- A) as técnicas utilizadas;
- B) os aspectos morfológicos e fisiopatológicos.