

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considerando a anatomia normal e o diagnóstico ultrassonográfico das patologias pélvicas femininas, julgue os itens que se seguem.

- 61 A presença de imagem cística ovariana anecoica contendo ecos arredondados centrais sugere patologia ovariana benigna.
- 62 A ultrassonografia transvaginal com preparo intestinal tem eficácia comprovada na visualização dos implantes endometrióticos nos ligamentos uterossacros, mas tem baixa sensibilidade na detecção de implantes no sigmoide.
- 63 Em uma criança de 8 anos de idade, a visualização de um ovário medindo 1,3 cm<sup>3</sup> com presença de 2 folículos é indicativo de puberdade precoce.
- 64 A ultrassonografia transvaginal apresenta maior sensibilidade, em relação à tomografia e à ressonância magnética, na avaliação de massas pélvicas, pois fornece características importantes a respeito da arquitetura da massa anexial.
- 65 Para o diagnóstico ultrassonográfico do útero bicorno, o melhor período é a fase lútea, pois a cavidade endometrial está mais delimitada nessa fase.
- 66 A visualização de massa ovariana retrouterina em paciente com dor pélvica aguda associada a líquido adjacente à massa e aumento da resistência dos vasos ovarianos ao Doppler é sinal patognomônico de torção ovariana.

Considerando a padronização do exame ultrassonográfico, julgue os seguintes itens.

- 67 Na ultrassonografia abdominal, a face anterior do paciente deve estar no topo da tela e a cabeça do paciente na parte direita da imagem.
- 68 Havendo conteúdo líquido na cavidade endometrial, para a medida da espessura endometrial, deve-se considerar a espessura máxima do eco endometrial, na região média do fundo uterino, no corte sagital, excluindo-se a área líquida.

Considerando os aspectos normais da ultrassonografia da pelve feminina, julgue os itens seguintes.

- 69 O folículo ovariano com diâmetro médio acima de 15 mm é um folículo pré-ovulatório cuja ruptura ocorrerá em até 72 horas após o exame.
- 70 O aspecto trilaminar do endométrio secretor decorre do aumento da concentração sérica de progesterona após a ovulação, o que estimula a proliferação glandular endometrial, aumentando a ecogenicidade do tecido endometrial à ultrassonografia.
- 71 A presença de líquido livre em fundo de saco posterior no ultrassom pode ser encontrada na ausência de patologias pélvicas.

Considerando os aspectos da anatomia sonográfica fetal, julgue os itens a seguir.

- 72 O diagnóstico ultrassonográfico de agenesia do corpo caloso pode ser excluído quando se identifica a presença da cavidade do septo pelúcido no feto.
- 73 A ecogenicidade do parênquima pulmonar fetal se correlaciona com o grau de maturidade pulmonar fetal e é maior no terceiro trimestre da gravidez, em relação ao primeiro e ao segundo trimestres.
- 74 **Situação hipotética:** A ultrassonografia de um feto de 11 semanas mostrou herniação de alças intestinais através da parede abdominal do feto, próximo à inserção do cordão umbilical, recoberta por fina membrana detectável ao exame. **Assertiva:** Nessa situação, o aspecto ecográfico descrito é compatível com defeito da parede abdominal, mais provavelmente uma onfalocele.
- 75 Em caso de dúvidas no diagnóstico do sexo de fetos femininos devido à não visualização adequada da genitália, a identificação do útero fetal confirma o diagnóstico.
- 76 No terceiro trimestre, a identificação ultrassonográfica dos testículos no interior da bolsa escrotal do feto apresenta acurácia de 100% no diagnóstico do sexo.
- 77 Na avaliação ultrassonográfica da anatomia cardíaca em um feto com dorso à direita, em corte transversal, o ventrículo direito estará mais anteriormente que o esquerdo no monitor.

Considerando os aspectos técnicos da formação e da qualidade da imagem ultrassonográfica, julgue os itens subsequentes.

- 78 A ecografia transvaginal em 3D possibilita a análise do plano coronal do útero mais facilmente do que o mesmo exame em 2D, permitindo melhor identificação de aspectos anormais da cavidade endometrial.
- 79 Os transdutores da maior frequência são mais adequados para a identificação de estruturas superficiais, dada a melhor resolução axial da imagem, com menor penetração do feixe sonoro.
- 80 O maior número de linhas (*pixels*) na tela do monitor ultrassonográfico melhora a qualidade da imagem, porém aumenta o tempo de varredura para o processamento dos dados, exigindo que a frequência de atualização da imagem (*frame-rate*) seja mais alta para a obtenção da imagem em tempo real.

Com relação ao diagnóstico ecográfico das causas de sangramento no primeiro trimestre da gravidez, julgue os itens seguintes.

- 81 **Situação hipotética:** O exame de ultrassonografia transvaginal de uma paciente mostrou saco gestacional irregular implantado na cavidade endometrial, com ausência de embrião ou vesícula vitelínica no seu interior, associado a uma dosagem de beta HCG sérico de 25.000 UI/L. **Assertiva:** Nesse caso, o diagnóstico mais provável é gestação molar.
- 82 Nos casos de sangramento no primeiro trimestre da gravidez, a presença de hematoma subcoriônico tem melhor prognóstico em relação à presença de hematoma retrotrofoblástico na predição da perda gestacional.
- 83 A *dopplerfluxometria* colorida transvaginal pulsada constitui método de alta sensibilidade no diagnóstico de gestação ectópica, especialmente quando demonstra fluxo peritrofoblástico de baixa resistência.
- 84 A visualização da vesícula vitelínica será obrigatória quando o diâmetro médio do saco gestacional for maior que 6 mm, enquanto a identificação do embrião será facultativa com esse mesmo diâmetro do saco gestacional.

Acerca das malformações fetais e dos diversos aspectos relacionados a essas condições clínicas, julgue os itens a seguir.

- 85 A acondroplasia homozigótica é considerada uma patologia letal, podendo ser diagnosticada no início do terceiro trimestre de gestação, por meio da identificação, entre outros achados, do encurtamento rizomélico dos ossos longos fetais e da constrição torácica.
- 86 As malformações renais graves do feto cursam com oligodramnia acentuada a partir de dez semanas de idade gestacional, quando a produção urinária fetal passa a ser exclusivamente de origem renal.
- 87 Um achado frequentemente associado à tetralogia de Fallot é o defeito na parede abdominal com a presença de onfalocele e ectopia cardíaca.
- 88 A ausência de visualização do septo pelúcido é um achado ultrassonográfico comum tanto da holoprosencefalia quanto da agenesia de corpo caloso fetal.
- 89 A meningocele é uma lesão menos frequente e de melhor prognóstico em relação à mielomeningocele.

Considerando os diagnósticos ultrassonográficos que alteram o prognóstico fetal durante e após a gravidez, julgue os itens subsequentes.

- 90 A avançada idade materna é fator predisponente para gerar gêmeos toraconfalópagos, que é o tipo mais comum de gemelaridade imperfeita.
- 91 A maioria dos fetos com restrição de crescimento intrauterino é proveniente de gestação de baixo risco e apresenta risco aumentado de morbimortalidade perinatal em relação aos fetos de crescimento normal.
- 92 No descolamento prematuro de placenta, o coágulo inicial, quando detectável, apresenta-se isoecogênico ou hiperecogênico em relação à placenta. Na medida em que ocorre a lise do coágulo, seu aspecto passa a ser hipoecogênico e heterogêneo à ultrassonografia.
- 93 Durante o processo de centralização fetal à *dopplerfluxometria*, o aumento da resistência ao fluxo na artéria cerebral média reflete o processo de compensação fetal da hipoxemia.

Considerando os aspectos da biometria e do crescimento fetal, julgue os próximos itens.

- 94 O crescimento fetal na primeira metade da gestação é influenciado basicamente por fatores hormonais, enquanto o crescimento na segunda metade na gravidez depende basicamente de fatores genéticos e ambientais.
- 95 Em um feto com crescimento normal, pode-se considerar que seu peso na 35.<sup>a</sup> semana de idade gestacional é próximo ao dobro do peso que ele tinha na 28.<sup>a</sup> semana.
- 96 O crescimento fetal no terceiro trimestre é resultado do processo de hiperplasia celular, que é influenciado pelo aporte de nutrientes e de oxigênio através da circulação placentária.
- 97 **Situação hipotética:** Uma gestante, que sempre teve ciclos menstruais regulares previamente, tem certeza da data da sua última menstruação (DUM), conforme a qual sua idade gestacional é de 23 semanas, no entanto, pela ecografia de 8 semanas, a idade gestacional é de 21 semanas e 5 dias. **Assertiva:** Nesse caso, para a datação da gestante, pode-se considerar a data da última menstruação.
- 98 Em fetos normais, o crescimento cefálico ocorre mais rápido que o crescimento abdominal na segunda metade da gravidez, o que faz que a relação entre circunferência cefálica e circunferência abdominal aumente durante a gestação, chegando próxima de 1 ao final do terceiro trimestre.

Com relação aos marcadores ultrassonográficos das aneuploidias, julgue os itens seguintes.

- 99 A grande maioria dos casos de cisto de plexo coroide resolve-se espontaneamente na gestação, entretanto, quando visualizados, é mandatória a pesquisa de trissomias, em especial a trissomia do cromossomo 13, onde existe maior incidência desse tipo de lesão.
- 100 Durante o exame de medição da translucência nuchal, é importante levar em consideração que gestantes com idade superior a quarenta anos possuem um risco aumentado de trissomias e triploidias fetais com o aumento da idade; já o risco para síndrome de Turner não sofre influência com o aumento da idade materna.