

- 01. Em relação à radiosensibilidade de cada órgão do corpo humano aos efeitos da radiação, assinale qual dos órgãos abaixo é o mais sensível a esse efeito.**
- A) Pele
 - B) Fígado
 - C) Mama
 - D) Glândula tireoide
 - E) Medula óssea
- 02. A Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN) definiu, por meio de Portaria do Ministério da Saúde, princípios de proteção radiológica para os trabalhadores que se expõem à radiação. Baseando-se nisso, qual a dose máxima anual efetiva que um trabalhador pode receber?**
- A) 5 mSv
 - B) 10 mSv
 - C) 50 mSv
 - D) 1 mSv
 - E) 100 mSv
- 03. Os fatores de risco abaixo são considerados importantes para nefropatia induzida por contraste, EXCETO:**
- A) Estenose da artéria renal
 - B) Diabetes
 - C) Desidratação
 - D) Idade avançada
 - E) Insuficiência renal crônica
- 04. Dentre as propriedades dos meios de contraste a seguir relacionadas, assinale a alternativa que indica a propriedade que mais contribui para sua toxicidade.**
- A) Ionicidade
 - B) Quantidade de iodo
 - C) Viscosidade
 - D) Quantidade de sódio
 - E) Osmolalidade
- 05. A angioplastia transluminal percutânea é mais bem sucedida quando a lesão tem todas as seguintes características citadas abaixo, EXCETO:**
- A) Curtas em vez de longas
 - B) Estenoses em vez de oclusões
 - C) Concêntricas em vez de excêntricas
 - D) Localizadas em óstio em vez de distais
 - E) Únicas em vez de múltiplas
- 06. Qual das punções abaixo pode estabelecer maior risco de complicação, como hematoma e compressão nervosa?**
- A) Femoral
 - B) Braquial
 - C) Axilar
 - D) Radial
 - E) Aorta
- 07. Um paciente foi submetido, com sucesso, à correção endovascular de aneurisma da aorta abdominal infrarrenal, entretanto, no acompanhamento pós-operatório foi submetido à angiotomografia que evidenciou reenchimento do saco aneurismático por artéria lombar remanescente. Em relação ao caso apresentado, trata-se de qual tipo de endoleak?**
- A) Tipo IA
 - B) Tipo IB
 - C) Tipo II
 - D) Tipo III
 - E) Tipo IV

08. Que tipo de aneurisma apresenta na tomografia computadorizada paredes espessadas, na urografia excretora desvio medial dos ureteres, e, na imagem macroscópica da parede, coloração esbranquiçada?

- A) Aneurisma infeccioso
- B) Aneurisma inflamatório
- C) Aneurisma dissecante crônico
- D) Aneurisma sacular
- E) Aneurisma roto contido

09. De acordo com a classificação de Crawford, o aneurisma da aorta toracoabdominal, que compromete a aorta torácica descendente desde o sexto espaço intercostal até abaixo das artérias renais, é classificado como

- A) TIPO I
- B) TIPO II
- C) TIPO III
- D) TIPO IV
- E) TIPO V

10. No tratamento de um aneurisma da aorta abdominal infrarenal com comprometimento das artérias ilíacas, quanto à prevenção da disfunção erétil, analise os itens abaixo:

- I. Preservação do fluxo arterial pélvico.
- II. Preferência de acessos transperitoneais em vez de retroperitoneais.
- III. Avaliação prévia das artérias ilíacas.

Assinale a alternativa CORRETA

- A) Todos estão incorretos.
- B) Todos estão corretas.
- C) Apenas I e II estão corretos.
- D) Apenas II e III estão incorretos.
- E) Apenas I e III estão corretos.

11. Entre as diversas modalidades de agentes embolizantes vasculares a seguir, qual delas exemplifica um agente que promove oclusão temporária do vaso embolizado?

- A) Cianoacrilato
- B) Gelfoam
- C) Molas de embolização
- D) Balões destacáveis
- E) Polivinil álcool

12. O diâmetro dos introdutores usados pelos cirurgiões endovasculares geralmente é fornecido, utilizando-se a medida internacional em Unidades French (FR). Diante dessas informações, assinale a alternativa que indica equivalência em milímetros de um French.

- A) 0,33 cm
- B) 3,0 mm
- C) 0,33 mm
- D) 3,3 mm
- E) 3,0 cm

13. Qual dos fatores etiológicos abaixo é o mais importante no surgimento de edema após revascularizações infrainguinais para isquemia crônica?

- A) Trombose venosa profunda
- B) Tumefação das células musculares lisas que causa elevação nas pressões compartmentais
- C) Interrupção linfática
- D) Perda da autorregulação do músculo liso arteriolar
- E) Lesão por reperfusão

14. Qual é o exame mais preciso para diagnosticar a ruptura retroperitoneal de um aneurisma aórtico abdominal?

- A) Exame físico
- B) Radiografia simples do abdômen lateral
- C) Ultrassonografia modo B
- D) Tomografia computadorizada
- E) Aortografia

15. Qual é a complicação a longo prazo mais comum do dispositivo de acesso venoso permanente?

- A) Infecção
- B) Trombose do vaso
- C) Oclusão ou disfunção do cateter
- D) Deslocação ou migração do cateter
- E) Traumatismo ou lesão vascular

16. Os filtros de veia cava são utilizados com a finalidade de impedir a passagem de êmbolos originados das veias dos membros inferiores ou pélvicas para a circulação pulmonar. Eles podem ser permanentes, temporários ou recuperáveis. As indicações para o uso de filtros de veia cava podem ser absolutas e relativas. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta indicação absoluta.

- A) Embolia pulmonar crônica em paciente com cor pulmonale.
- B) Propagação da trombose para o eixo ilíaco-femoral, independente de tratamento anticoagulante.
- C) Após embolectomia pulmonar.
- D) Presença de trombo ilíaco-femoral pouco aderido em paciente de alto risco.
- E) Politraumatizados, com risco elevado de embolia pulmonar e contraindicação ao uso de anticoagulantes, como nos tce, fraturas pélvicas e de ossos longos.

17. Paciente de 64 anos, tabagista, DPOC moderado, com história de iam há 1 ano e dois episódios de AVC embólico em hemisfério cerebral direito nos últimos 6 meses, sendo o último há 3 semanas. Realizou exame de angiotomografia de vasos cervicais e cerebrais que mostrou estenose superior a 80% em ambas as carótidas internas. Diante desse quadro clínico, qual seria a melhor conduta?

- A) Angioplastia com stent em carótida interna esquerda
- B) Angioplastia com stent em carótida interna direita
- C) Angioplastia com stent em ambas as carótidas
- D) Endoarterectomia com shunt de carótida interna direita
- E) Tratamento clínico com controle da hipertensão arterial, administração de estatinas e de antiagregantes plaquetários.

18. Qual dos métodos abaixo realiza o cálculo de percentual de estenose da carótida, comparando a luz residual da área máxima de estreitamento com a luz da carótida interna distal acima do bulbo, presumidamente normal?

- A) ECST
- B) Método da Carótida Comum (CC)
- C) NASCET
- D) ACAS
- E) Índice da Estenose da Carótida (IEC)

19. A fibrinólise intravascular percutânea, quando bem indicada, oferece excelentes respostas terapêutica na manutenção da patência vascular. Diante disso, assinale a alternativa que indica a situação clínica que apresenta contraindicação absoluta ao uso do agente fibrinolítico.

- A) Endocardite bacteriana subaguda
- B) Doença cerebrovascular severa
- C) Hipertensão severa e incontrolável
- D) AVCI recente (menos de 6 meses)
- E) Coagulopatia

20. O ducto arterial é uma estrutura funcionalmente importante durante o período fetal. No adulto, esse ducto se transforma num cordão fibroso, o ligamento arterial, que está situado entre

- A) as duas carótidas comuns, a direita e a esquerda.
- B) o tronco braquiocefálico e a carótida comum esquerda.
- C) a artéria coronária direita e a artéria coronária esquerda.
- D) a artéria pulmonar esquerda e a direita.
- E) a artéria pulmonar esquerda e a aorta.

21. O tronco celíaco, um poderoso ramo da aorta abdominal, é o responsável pela irrigação de muitas vísceras. Normalmente se divide em três grandes ramos. São eles:

- A) Gástrica direita, hepática comum e esplênica
- B) Gástrica direita, hepática comum e mesentérica superior
- C) Gástrica direita, hepática comum e ileocólica
- D) Gástrica esquerda, hepática comum e esplênica
- E) Gástrica esquerda, hepática comum e ileocólica

22. Todas as estruturas abaixo fazem parte dos elementos que compõem o desfiladeiro cérico torácico axilar, EXCETO

- A) Músculo trapézio
- B) Músculo pequeno peitoral
- C) Músculo escaleno anterior
- D) Clavícula
- E) Primeira costela

23. Um paciente foi submetido à revascularização fêmoro poplíteia supragenicular com prótese de PTFE de 8 mm há 12 meses. Durante exame de segmento, apresenta oclusão do enxerto. Qual das alternativas abaixo é a causa mais provável da oclusão?

- A) Falha técnica
- B) Infecção de prótese
- C) Hiperplasia miointimal
- D) Pseudoaneurisma femoral
- E) Progressão da doença arterial obstrutiva periférica

24. Em relação aos tumores do corpo carotídeo, é CORRETO afirmar que

- A) o tipo 3 da classificação de shamblyn são tumores que envolvem, parcialmente, as carótidas, e ainda é possível a dissecação por plano subadventicial.
- B) de 5 a 15%, podem malignizar levando a metástases para ossos e pulmões.
- C) desses tumores, 95% são endocrinologicamente ativos.
- D) a arteriografia foi abandonada, pois não confirma o diagnóstico e não auxilia no planejamento cirúrgico.
- E) a embolização prévia do tumor deve ser feita, no mínimo, com seis meses de antecedência da cirurgia.

25. Paciente de 45 anos, portador de arritmia cardíaca nega tabagismo. Chega ao serviço de emergência com história de cianose, hipotermia e dor progressiva em membros inferiores há 12 horas. Ao exame clínico, observa-se ausência dos pulsos femorais, poplíteos e distais bilateralmente, déficit sensitivo e motor moderados como também aumento da tensão compartimental nas pernas.

Diante do exposto, todas as medidas citadas abaixo devem ser realizadas precocemente, EXCETO

- A) Heparinização plena.
- B) Hidratação.
- C) Tromboembolctomia arterial.
- D) Arteriografia diagnóstica.
- E) Fasciotomia descompressiva.

26. Alguns aneurismas arteriais periféricos estão associados ao aneurisma da aorta abdominal infrarrenal. Assinale abaixo aquele que apresenta menor frequência de associação.

- A) Artéria ilíaca comum
- B) Artéria ilíaca externa
- C) Artéria ilíaca interna
- D) Artéria poplítea
- E) Artéria tibial posterior

27. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Doença de Behçet é uma vasculite de vasos médios e grandes diâmetros.
- B) A síndrome de Ehlers-Danlos é um distúrbio hereditário que resulta em formação defeituosa do colágeno.
- C) O tromboembolismo venoso recidivante pode causar hipertensão arterial pulmonar.
- D) A poliarterite nodosa é uma vasculite necrosante de artérias menores, como artérias renais e mesentéricas, formando pequenos aneurismas.
- E) A presença de úlceras orais e uveíte afastam o diagnóstico de doença de Behçet.

28. Um paciente de 85 anos, sexo feminino, antecedente de isquemia cardíaca (discinesia miocárdica) suspendeu o uso rotineiro de anticoagulante oral há sete dias, após queda que ocasionou traumatismo cranioencefálico e fratura de punho direito. Apresenta, no momento, dor, palidez, parestesia e ausência dos pulsos axilar, braquial e distais no membro superior esquerdo. Assinale a alternativa que indica a conduta NÃO adequada para o caso.

- A) Embolectomia arterial com cateter de Fogarty
- B) Retorno à anticoagulação terapêutica, agora com heparina
- C) Procedimento minimamente invasivo por fibrinólise sistêmica
- D) Hidratação, analgesia e proteção ao frio
- E) Observação quanto ao aumento da tensão compartimental no membro afetado

29. Em relação aos anticoagulantes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A heparina não fracionada é de alto peso molecular.
- B) Os cumarínicos atuam nos fatores II, VII, IX e X.
- C) Nas primeiras 48 horas, ocorre depleção de proteína C e S quando em uso de warfarin.
- D) A enoxaparina apresenta menor biodisponibilidade que a heparina não fracionada.
- E) Pode-se optar por tratamento terapêutico com enoxaparina na dose de 1,5mg por quilo de peso, uma vez ao dia.

30. Assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada em relação às medidas de proteção para evitar a síndrome de revascularização (reperfusão).

- A) Hidratação e alprostadil
- B) Hidratação, dobutamina e diosmina
- C) Heparinização plena, bicarbonato de sódio e hidratação
- D) Bloqueador dos canais de cálcio, alprostadil e pentoxifilina
- E) Heparina, epinefrina e pentoxifilina

31. Em relação aos novos anticoagulantes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Fondaparinux não possui uma meia-vida mais longa que a heparina de baixo peso molecular.
- B) A Rivaroxabana pode ser iniciada imediatamente após o diagnóstico da trombose venosa profunda por via endovenosa.
- C) Não é possível substituir o tratamento anticoagulante com Cumarínico pelo tratamento com Rivaroxabana.
- D) A Rivaroxabana é um inibidor direto do fator XA.
- E) A Rivaroxabana deve ser administrada por via oral, tendo como vantagem a necessidade de controle semanal através do TTPA.

32. Homem de 75 anos hipertenso apresenta claudicação intermitente e uma estenose de 50 a 60% em carótida interna direita. Em relação ao uso de estatinas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As estatinas são contraindicadas nessa faixa etária devido ao alto risco de trombose.
- B) As estatinas não influenciam na resposta inflamatória da placa aterosclerótica.
- C) As estatinas só conseguem reduzir a mortalidade, se associadas a anticoagulantes.
- D) As estatinas são benéficas, pois são sintetizadas a partir de lipoproteínas de baixa intensidade.
- E) É aconselhável o acompanhamento dos efeitos colaterais das estatinas em altas doses, pois podem levar a complicações como miosite.

33. Paciente de 60 anos com antecedentes de cura cirúrgica aberta de aneurisma da aorta abdominal apresenta suspeita de fístula aortoduodenal.

Qual é o exame complementar menos indicado para confirmar o diagnóstico?

- A) Estudo do trânsito gastrointestinal com bário
- B) Arteriografia
- C) Tomografia computadorizada com contraste
- D) Endoscopia digestiva alta
- E) Cintilografia nuclear com leucócitos marcados

34. Paciente do sexo feminino com 55 anos foi atendida na unidade de pronto atendimento com quadro de flogose em trajeto varicoso no membro inferior direito. Ao exame físico do membro afetado, apresenta veias varicosas, hiperpigmentação, dermatite ocre e úlcera venosa cicatrizada.

Essa paciente deve ser classificada de acordo com a classificação CEAP como

- A) C2
- B) C3
- C) C4
- D) C5
- E) C6

35. Em relação à tromboflebite superficial da extremidade inferior, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Costuma ser um processo limitado que regredirá espontaneamente.
- II.** Está associada, habitualmente, a uma infecção bacteriana.
- III.** A presença de veias calibrosas predispõe o indivíduo à tromboflebite superficial.
- IV.** Resulta, com frequência, em úlcera por estase.

Estão CORRETAS

- A) I e III, apenas.
- B) II e IV, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) I, II, III e IV.

36. No que diz respeito à síndrome pós-trombótica, é CORRETO afirmar que se trata de uma forma de insuficiência venosa crônica

- A) que resulta em úlceras de estase em 50% dos pacientes após 5 anos.
- B) que pode ser controlada com meias elásticas e elevação intermitente dos MMII em mais de 90% dos pacientes com queixas.
- C) que é evitável após uma Trombose Venosa Profunda (TVP).
- D) que pode ser controlada em mais de 90% dos pacientes por cirurgia reconstrutiva venosa.
- E) na qual as sequelas de estase são decorrentes do fluxo lento e estagnante, quando o paciente fica na posição de pé.

37. Qual dos fármacos abaixo interfere como potencializador dos efeitos dos anticoagulantes orais?

- A) Omeprazol
- B) Corticosteroides
- C) Diuréticos
- D) Contraceptivos orais
- E) Barbitúricos

38. Em relação à doença aneurismática da artéria politea, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É de etiologia aterosclerótica na maioria dos pacientes.
- B) É o vaso periférico mais afetado pela doença aneurismática, correspondendo a 70% dos aneurismas periféricos
- C) É bilateral em 40 a 50% dos pacientes.
- D) A associação com aneurisma da aorta abdominal fica em torno de 6 a 12%.
- E) A indicação de tratamento cirúrgico independe do seu diâmetro devido ao risco de rotura, que ocorre em metade dos pacientes.

39. Um homem de 30 anos sofre um ferimento na coxa direita por projétil de arma de fogo, dando entrada na sala de trauma com volumoso hematoma na face interna da coxa, hipotenso, descorado 4+, com dor, palidez e parestesia na extremidade do membro afetado e com pulsos distais fracos. Qual seria o tratamento inicial mais adequado para ele?

- A) Arteriografia
- B) Ecodoppler
- C) Exploração vascular imediata na sala de cirurgia
- D) Fasciotomia
- E) Observação e aguardar melhora do espasmo

40. Sabendo que a zona cervical II é a mais atingida nos traumatismos vasculares cervicais penetrantes, assinale a alternativa que contém o vaso mais frequentemente lesado.

- A) Carótida comum
- B) Jugular interna
- C) Vertebral
- D) Tireoideia superior
- E) Subclávia

41. Um paciente de 56 anos foi submetido à revascularização coronariana com duas pontes de safena há 8 dias. Ao retornar para consulta, apresenta quadro de dor, febre e linfangite no membro de onde foi retirada a safena magna. Qual é o principal agente etiológico dessa infecção?

- A) *Streptococcus pyogenes*
- B) *Pseudomonas aeruginosa*
- C) *Chlamydia trachomatis*
- D) *Staphylococcus epidermidis*
- E) *Clostridium perfringens*

42. Na cirurgia de endoarterectomia carotídea, dá-se atenção especial a uma etapa do procedimento que é a manipulação cirúrgica do seio carotídeo. Qual alteração clínica pode vir a causar?

- A) Hiperpneia e taquicardia
- B) Bradicardia e hipotensão
- C) Choque e bradicardia
- D) Taquicardia e hipertensão
- E) Espasmo vascular da carótida

43. Os pacientes portadores de tromboangeíte obliterante (Doença de Buerger) apresentam, na maioria dos casos, úlcera na face lateral do pé, extremamente dolorosa. Estando esse paciente internado, além de analgésicos potentes, qual dos vasodilatadores abaixo é o mais potente no auxílio desse tratamento?

- A) Pentoxifilina
- B) Papaverina
- C) Nifedipina
- D) Cilostazol
- E) Alprostadil

44. Qual dos sintomas neurológicos relacionados abaixo NÃO corresponde aos apresentados na insuficiência vascular isquêmica do território vértebro basilar?

- A) Ataxia
- B) Tontura
- C) Diplopia
- D) Hemianopsia homolateral
- E) Disfasia

45. Assinale a alternativa que NÃO causa síndrome da veia cava inferior.

- A) Síndrome do quebra-nozes
- B) Fibrose retroperitoneal
- C) Síndrome membranosa
- D) Carcinoma hepatocelular
- E) Radioterapia

46. Qual das veias afluentes da crossa da veia safena interna, listadas abaixo, aquela que NÃO tem relação anatômica?

- A) Veia circunflexa ilíaca superficial
- B) Veia epigástrica superficial ou subcutânea abdominal
- C) Veia pudenda externa superficial
- D) Veia ântero-lateral
- E) Veia pubiana externa

47. Paciente cardiopata, 55 anos, hipertenso, atendido no pronto-socorro com dor em repouso no membro inferior direito, sem déficit neurológico sensitivo ou motor, enchimento capilar normal, ao Doppler apresenta sinais arteriais e venosos audíveis e pressão no tornozelo de 80mmhg. Em relação à classificação de Tuttheford para viabilidade dos membros na oclusão arterial aguda, assinale a alternativa CORRETA.

- A) I- viável
- B) IIa- marginalmente ameaçado
- C) IIb- ameaça imediata
- D) III- inviável
- E) IV- irreversível

48. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Embolia paradoxal deve-se à presença de Comunicações Interatrial (CIA) ou interventricular, que propiciam a migração de êmbolos oriundos do sistema venoso profundo periférico para o sistema arterial.
- B) O mixoma de átrio é um importante fator para arritmia cardíaca, mas não é a fonte de êmbolos arteriais devido a sua superfície lisa.
- C) Em pacientes jovens, uma embolia arterial é mais bem tolerada devido à intensa rede de colaterais preexistentes e vicariantes.
- D) Em pacientes no pós-operatório imediato de cirurgia para revascularização miocárdica apresentando quadro de embolia arterial, é indicado fibrinólise como tratamento de escolha, por ser minimamente invasiva.
- E) Endocardite bacteriana e valvulopatias cardíacas podem ser responsáveis por abscessos a distância, mas não, por êmbolos arteriais.

49. Para reverter 10.000 unidades de heparina, são necessários quantos mililitros de protamina?

- A) 1ml
- B) 5ml
- C) 10ml
- D) 15ml
- E) 20ml

50. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) A síndrome da veia cava superior pode resultar da trombose bilateral das veias subclávias.
- B) A repetição da angioplastia sem uso de stent não é indicada na recidiva das estenoses da veia cava superior por causas benignas.
- C) É contraindicada a radioterapia em pacientes submetidos à angioplastia e colocação de stent no tratamento da síndrome da veia cava superior.
- D) Em casos severos, não é indicado angioplastia com stent da veia cava superior antes da terapêutica convencional.
- E) O edema cerebral é uma complicação comum na síndrome da cava superior.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

