



Hospital das Clínicas 2010

Médico

COD. 18

ÁREA CIRURGIA VASCULAR E ANGIORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

LEIA COM ATENÇÃO

- 01] Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02] Preencha os dados pessoais.
 - 03] Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04] Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05] Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06] Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07] Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (■).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08] Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09] **Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-la.**
 - 10] Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
 - 11] Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12] Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 3 HORAS

Nome _____

Identidade _____

Órgão Exp.: _____

Assinatura _____



Concurso Público



COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS
Fone: (81) 3412-0800
Fax: (81) 3412-0808



Língua Portuguesa - Superior

TEXTO 1

É exatamente o individualismo e a falta de ética predominantes na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo. A ética está se tornando um tema corrente em nosso dia a dia, pois nossa sociedade precisa de visões do futuro que sejam atraentes, inspiradoras e vigorosas o bastante para levar as pessoas a deixar de lado o seu costume atual de concentrar-se nas crises imediatas e a voltar-se com esperança para o futuro - um futuro em que a saúde e o bem-estar da Terra e dos seus habitantes estejam assegurados.

Estamos mais sensíveis às questões de conservação, ao caráter sagrado da vida e à cooperação global. As inúmeras conferências internacionais sobre ecologia, fome e direitos humanos são exemplos significativos da necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social. O debate sobre a Ética na política, nas questões sociais e econômicas, ressurgiu com muita força nos últimos anos. O estudo e a preocupação com questões éticas também passaram a ser assunto de discussão nos meios empresariais. Já existe uma grande bibliografia sobre "Ética nas Empresas" e muitos cursos de Gestão de Negócios estão incluindo em seus currículos a disciplina "Ética".

A sociedade industrial cresceu arraigada ao materialismo e à supremacia do homem sobre a natureza. Vem daí a ênfase na competição, na autopreservação e no consumo, que levou a problemas atuais como a poluição, o armazenamento de resíduos sólidos, o crime, a violência familiar, o terrorismo internacional, a destruição de espécies animais, a devastação das florestas, os buracos na camada de ozônio e as milhares de pessoas que morrem de inanição todos os dias por conta do crescimento populacional fora de controle e de uma perversa distribuição de riquezas. Parece que perdemos a capacidade de agir eticamente e as aplicações irresponsáveis da ciência e tecnologia estão ameaçando a vida no planeta.

Só teremos chances de sobrevivência se dedicarmos algum tempo a olhar por cima de nossos próprios ombros, se de fato nos preocuparmos com os outros e vivermos além dos limites de nossas próprias famílias e instituições. As necessidades de mudanças que nos conduzam a uma nova visão de mundo são urgentes e, de certa forma, já estão ocorrendo. Hoje em dia, por exemplo, as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética. Ou seja: se vai comprar um carro, um sabonete, uma vasilha de refrigerante ou um serviço financeiro quer saber se aquela empresa recolhe seus impostos, remunera dentro do padrão de mercado seus empregados, polui o meio ambiente, trata a concorrência com lealdade, atende os eventuais reclamos da sua clientela e participa de forma positiva de sua comunidade.

Muitas pessoas, em especial jovens, estão dispostas a contribuir com boas causas, e existirá uma procura crescente por empresas não apenas voltadas para a produção e o lucro, mas que também estejam preocupadas com a solução de problemas mais amplos, como preservação do meio ambiente e bem-estar social.

Ética e trabalho. Disponível em:
<http://tpd2000.vilabol.uol.com.br/eticae.htm>.
Acesso em 10/4/10. Excerto adaptado.

01. Do ponto de vista temático, é correto afirmar que o Texto 1, primordialmente, aborda:

- A) a ocorrência, cada vez mais frequente, de conferências sobre temas como ecologia, fome e direitos humanos, dentro e fora do país.
- B) a iminente ameaça à vida no planeta causada pela incapacidade de agir eticamente por parte dos que lidam com a ciência e tecnologia.
- C) as novas exigências do cidadão, que, além de qualidade dos produtos e serviços, cobram um comportamento ético de quem os produz.
- D) a premente necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social, com vistas a assegurar um futuro promissor para todos.
- E) a corrida a novos estudos sobre a sociedade contemporânea, motivada pelo individualismo e pela falta de ética nela predominantes.

02. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Em comparação ao passado, vê-se que hoje as pessoas estão mais sensíveis a questões que envolvem a preservação da vida e à cooperação global.
- 2) Nossa necessidade de visões atraentes do futuro é um dos fatores que estão fazendo da ética um tema recorrente, na atualidade.
- 3) Alguns dos sérios problemas atuais advêm da forte ênfase na competição, na autopreservação e no consumo, que são características da sociedade industrial.
- 4) A sobrevivência da espécie humana está na dependência de mudanças que nos conduzam a uma nova visão de mundo, aí incluída a capacidade de nos esquecer um pouco de nós mesmos e enxergar os outros.

Estão em consonância com o Texto 1:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

03. No que se refere ao sentido de alguns termos e expressões utilizados no Texto 1, analise as proposições a seguir.

- 1) O trecho: "*um futuro em que a saúde e o bem-estar da Terra e dos seus habitantes estejam assegurados.*" teria seu sentido preservado se a expressão destacada fosse substituída por 'no qual'.
- 2) No trecho: "*as pessoas que morrem de inanição todos os dias por conta do crescimento populacional fora de controle e de uma perversa distribuição de riquezas.*", o termo destacado nos remete à ideia de uma distribuição de riquezas 'injusta' e 'maléfica'.
- 3) No trecho: "*as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética. Ou seja: se vai comprar um carro [...]*", a expressão sublinhada introduz uma autocorreção, e equivale semanticamente a 'aliás'.
- 4) O trecho: "*Muitas pessoas, em especial jovens, estão dispostas a contribuir com boas causas*", teria seu sentido alterado se a expressão destacada fosse substituída por 'sobretudo'.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.
- E) 2 e 4, apenas.

04. Assinale a alternativa na qual a palavra sublinhada está em relação de sinonímia com a palavra colocada entre parênteses.

- A) “É o individualismo e a falta de ética predominantes (prevalentes) na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo.”
- B) “nossa sociedade precisa de visões do futuro que sejam atraentes, inspiradoras e vigorosas (categóricas) o bastante para [...]”
- C) “As inúmeras conferências internacionais [...] são exemplos significativos (redundantes) da necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social.”
- D) “A sociedade industrial cresceu arraigada ao materialismo e à supremacia (superveniência) do homem sobre a natureza.”
- E) “que levou a problemas atuais como a poluição, [...] e as milhares de pessoas que morrem de inanição (inapetência) todos os dias [...]”

“Só teremos chances de sobrevivência se dedicarmos algum tempo a olhar por cima de nossos próprios ombros, se de fato nos preocuparmos com os outros e vivermos além dos limites de nossas próprias famílias e instituições.”

05. Nesse trecho do Texto 1, a relação semântica mais relevante é a de:

- A) conclusão.
- B) condição.
- C) causalidade.
- D) consequência.
- E) conformidade.

06. Analise a concordância verbal dos enunciados abaixo.

- 1) Já faz muitos anos que a sociedade clama por mudanças em todas as áreas.
- 2) Não é mais possível que haja pessoas contra a necessidade de preservar a natureza.
- 3) O ideal é que não existisse mudanças de atitude por imposição, e, sim, por conscientização.
- 4) No que se refere ao futuro do planeta, não falta discussões, mas são poucas as ações.

Está(ão) de acordo com a norma padrão da língua:

- A) 3, apenas.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

07. Assinale a única alternativa que está em desacordo com a norma padrão da língua, no que se refere às regras de regência (verbal e nominal).

- A) Os vários tipos de discriminação são atitudes contra as quais todos devemos lutar.
- B) O palestrante, de cujo nome me esqueci, enfatizou a necessidade de uma mudança ética.

- C) Não sabia aonde se dirigir para denunciar as aplicações irresponsáveis da ciência e tecnologia.
- D) O público perante o qual discursou ficou animado com a possibilidade de mudanças éticas.
- E) As autoridades prometem solucionar em breve o problema que todos estávamos preocupados.

TEXTO 2

Herdeiros do futuro

A vida é uma grande amiga da gente
Nos dá tudo de graça pra viver
Sol e céu, luz e ar, rios e fontes, terra e mar...
Somos os herdeiros do futuro
E pra esse futuro ser feliz
Vamos ter que cuidar bem desse país
Vamos ter que cuidar bem desse país
Será que no futuro haverá flores?
Será que os peixes vão estar no mar?
Será que os arco-íris terão cores?
E os passarinhos vão poder voar?
Será que a terra vai seguir nos dando
O fruto, a folha, o caule e a raiz?
Será que a vida acaba encontrando
Um jeito bom da gente ser feliz?
Vamos ter que cuidar bem desse país
Vamos ter que cuidar bem desse país...

Toquinho/Elifas Andreatto (interpretação de Toquinho).
Disponível em: <http://letras.terra.com.br/toquinho/87255>.
Acesso em 10/04/2010. Excerto adaptado.

08. Ao selecionar o tema do Texto 2, seu autor vem confirmar a seguinte afirmação feita no Texto 1:

- A) “Estamos mais sensíveis às questões de conservação, ao caráter sagrado da vida e à cooperação global.”
- B) “É exatamente o individualismo e a falta de ética predominantes na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo.”
- C) “O estudo e a preocupação com questões éticas também passaram a ser assunto de discussão nos meios empresariais.”
- D) “existirá uma procura crescente por empresas não apenas voltadas para a produção e o lucro, mas que também estejam preocupadas com a solução de problemas mais amplos”.
- E) “Hoje em dia, as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética.”

09. “Somos os herdeiros do futuro / E pra esse futuro ser feliz / Vamos ter que cuidar bem desse país”. O segmento destacado desse trecho expressa uma relação semântica de:

- A) causalidade.
- B) condição.
- C) finalidade.
- D) tempo.
- E) consequência.

10. “Vamos ter que cuidar bem desse país”. Com a expressão destacada, o autor pretendeu indicar:

- A) probabilidade.
- B) obrigatoriedade.
- C) exatidão.
- D) conformidade.
- E) possibilidade.

Conhecimentos Específicos

11. O mecanismo primário para a isquemia mesentérica não obstrutiva é:
- A) tromboembolia.
 - B) vasoespasma.
 - C) maior demanda de oxigênio.
 - D) vasodilatação mesentérica.
 - E) débito cardíaco baixo.
12. Qual a causa mais comum de Isquemia Mesentérica Aguda?
- A) Insuficiência renal.
 - B) Fibrilação Atrial.
 - C) Falência de múltiplos órgãos.
 - D) Síndrome do anticorpo antifosfolípido.
 - E) Doença aterosclerótica.
13. Sobre os hematomas retroperitoneais causados por traumatismo contuso e identificados durante uma laparotomia exploradora, é correto afirmar que:
- A) devem ser todos explorados.
 - B) somente os hematomas pélvicos devem ser explorados sistematicamente.
 - C) os hematomas perirrenais devem ser explorados, até mesmo quando não estão aumentando de volume.
 - D) os hematomas estáveis na linha média devem ser todos explorados para excluir a presença de grandes lesões venosas.
 - E) os hematomas mesentéricos estáveis devem ser explorados se o intestino estiver escuro.
14. Em relação às lesões agudas de artéria carótida interna, é correto afirmar que:
- A) a hemiparesia contralateral por mais de 12h é uma contraindicação para o reparo de uma ferida penetrante de artéria carótida interna.
 - B) o reparo tardio de uma laceração de artéria carótida interna é perigoso, por causa da possibilidade de acarretar a transformação de um infarto cerebral não infectado em um infarto hemorrágico.
 - C) os pacientes com lesões de artéria carótida que são internados com alterações de consciência não devem ser submetidos a uma cirurgia até se tornarem lúcidos.
 - D) a obstrução da artéria carótida interna como resultado de uma ferida por arma branca deve ser tratada sem cirurgia.
 - E) o reparo/reconstrução está indicado, sempre que tecnicamente exequível, se a artéria estiver patente, independentemente do sangramento retrógrado ativo.
15. Paciente vítima de acidente de moto apresenta luxação posterior do joelho e isquemia do membro acometido. Qual o diagnóstico mais provável?
- A) Trombose da artéria femoral superficial ao nível do canal dos adutores.
 - B) Trombose de artéria poplítea.
 - C) Trombose do tronco tíbio-peroneiro.
 - D) Trombose da artéria tibial anterior.
 - E) Avulsão da artéria poplítea no seu segmento distal.
16. Qual a causa mais frequente de compressão arterial no desfiladeiro torácico?
- A) Câncer de pulmão.
 - B) Fratura da clavícula consolidada.
 - C) Costela cervical completa.
 - D) Músculo escaleno anterior hipertrofiado.
 - E) Músculo escaleno médio hipertrofiado.
17. Em relação à Síndrome do Desfiladeiro Cérvico Tóraco-Braquial, assinale a alternativa correta.
- A) Os elementos vasculonervosos percorrem quatro espaços.
 - B) Os indivíduos jovens e longelíneos são menos expostos à Síndrome do Desfiladeiro.
 - C) A compressão neurogênica no desfiladeiro torácico é menos comum que a compressão arterial e venosa somadas.
 - D) A angiografia deve ser reservada para investigação de complicações arteriais.
 - E) O Tratamento cirúrgico deve ser indicado precocemente nos pacientes sintomáticos.
18. Em relação aos aneurismas de artéria poplítea, assinale a alternativa correta.
- A) Esses aneurismas são bilaterais em cerca de 30% dos casos.
 - B) Cerca de 80% dos pacientes com aneurismas bilaterais das artérias poplíteas têm aneurismas em outros segmentos arteriais.
 - C) A Tomografia é o exame inicial preferido.
 - D) A ruptura do aneurisma de artéria poplítea ocorre em metade dos pacientes.
 - E) A arteriografia é fundamental para indicar o tratamento cirúrgico.
19. Quais dos seguintes fatores são associados a um risco maior de ruptura nos aneurismas de aorta abdominal?
- A) Tabagismo e diâmetro > 5,5cm.
 - B) Doença vascular obstrutiva de membro inferior e diabetes.
 - C) Diabetes e diâmetro > 5,5cm.
 - D) Associação a aneurisma de artéria ilíaca e hipertensão arterial sistêmica.
 - E) Tabagismo e hipertensão arterial sistêmica.
20. Em relação ao reparo eletivo dos Aneurismas de Aorta Abdominal (AAA), assinale a alternativa correta.
- A) Deve ser recomendado para todos os pacientes com um diâmetro do AAA > 5,5cm.
 - B) Está associado a uma mortalidade cirúrgica média para o reparo aberto de aproximadamente 5%, nos EUA.
 - C) A mortalidade em pacientes individuais é influenciada mais pela doença cardíaca do que pela doença pulmonar ou renal.
 - D) Resultará numa expectativa de vida de 5 anos, equivalente àquela da população geral.
 - E) Deve ser realizado sem arteriografia pré-operatória.

21. Em relação à etiopatogenia dos aneurismas de aorta abdominal, assinale a alternativa incorreta.

- A) Os quatro principais fatores de risco positivo para aneurisma da aorta abdominal são: tabagismo, idade, sexo masculino e história familiar.
- B) Os três principais fatores de risco negativo para aneurisma da aorta abdominal são: sexo feminino, diabetes e raça negra.
- C) A etiologia das degenerações estruturais na parede da aorta é multifatorial e pode variar de paciente para paciente.
- D) AAA podem ser causados por uma interrelação de fatores estruturais, bioquímicos, ambientais e genéticos, cada um deles podendo modificar a expressão do outro.
- E) Pacientes com AAA têm mais doença aterosclerótica nos grandes leitos arteriais, principalmente cerebral.

22. Em relação às tromboflebitides superficiais, assinale a alternativa incorreta.

- A) A tromboflebite migratória é caracterizada por episódios repetidos de trombose em veias superficiais, em locais variados, sendo mais comum em membros superiores.
- B) A tromboflebite migratória tem sido associada a carcinoma e pode preceder este diagnóstico em vários anos.
- C) A Doença de Mondor é definida como tromboflebite da veia superficial da parede torácica e tem sido associada a carcinoma de pulmão e estados de hipercoagulabilidade.
- D) O termo Doença de Mondor também tem sido aplicado para tromboflebite da veia dorsal do pênis.
- E) O fator predisponente mais frequente para tromboflebite superficial é a presença de veias varicosas.

23. Em relação à Trombose Venosa Profunda, assinale a alternativa correta.

- A) Menos de 10% dos pacientes com trombose venosa profunda isolada de panturrilha, não tratados com anticoagulação oral, têm possibilidade de desenvolverem fenômenos tromboembólicos.
- B) A trombocitopenia induzida por heparina é observada mais comumente em heparina bovina do que em heparina suína e esta reação é um fenômeno dose dependente.
- C) A incidência de complicações tromboembólicas nas trombozes venosas profundas de membro superior é desprezível e estas não devem ser tratadas tão agressivamente quanto as trombozes de membro inferior.
- D) O tratamento trombolítico pode ser realizado rotineiramente em pacientes com trombose no segmento íleo-femoral que não tenham contraindicação para a terapia lítica.
- E) A trombectomia cirúrgica pode ser realizada nas trombozes proximais nos pacientes com contraindicação para tratamento trombolítico com até 72 horas de evolução.

24. Em relação à Insuficiência Venosa Crônica, assinale a alternativa correta.

- A) O distúrbio hemodinâmico na insuficiência venosa superficial precede uma alteração inicial da parede venosa.
- B) O modo de transmissão da insuficiência venosa superficial é hereditária, provavelmente de origem multigênica.
- C) A idade avançada não está associada a maior gravidade da insuficiência venosa crônica.
- D) A recidiva da úlcera de perna é tão frequente nos pacientes com síndrome pós-trombótica quanto naqueles com incompetência valvular primária.
- E) O tratamento conservador não é eficaz para reduzir a recidiva de úlceras de perna.

25. Em qual dos seguintes pacientes a trombectomia não está indicada?

- A) Uma mulher de 30 anos que desenvolve TVP íleo-femoral imediatamente após o trabalho de parto.
- B) Um homem de 55 anos que desenvolve TVP íleo-femoral após um vôo de longa distância.
- C) Um homem de 75 anos com saúde geral precária e câncer de próstata no estágio III, que desenvolve gangrena venosa causada por TVP íleo-femoral.
- D) Uma mulher de 70 anos previamente sadia, que desenvolve *phlegmasia cerulea dolens*.
- E) Um homem de 55 anos que desenvolve uma perna dolorida, pálida e edemaciada (*phlegmasia alba dolens*) após 05 dias uma cirurgia para câncer de cólon.

26. Sobre as doenças da carótida, é incorreto afirmar que:

- A) acidente isquêmico transitório (AIT) são caracterizados por déficit neurológico ou retiniano focal, de natureza isquêmica e início súbito, que regredem totalmente em menos de 24 horas.
- B) amaurose fugaz, hemiparesia transitória, distúrbios sensitivos unilaterais e distúrbios de linguagem são sintomas de AIT carotidiano.
- C) os sintomas sensitivos no AIT carotidiano são mais comuns na mão e no rosto.
- D) no eco-Doppler de carótida, o grau de estenose se refere ao bulbo carotídeo no estudo europeu (ECST) e ao diâmetro da carótida pós-estenose no estudo americano (NASCET).
- E) o tratamento cirúrgico das lesões carotidianas pode ter como objetivo a melhora dos sintomas estabelecidos ou ser apenas preventivo.

27. Dos sintomas abaixo, qual é indicativo de evento isquêmico causado por lesão ateromatosa de artéria carótida esquerda?

- A) Indiferença aos estímulos no lado esquerdo do corpo.
- B) Olhar fixo com desvio para a direita.
- C) Distúrbio visual monocular.
- D) Negação de cegueira (Síndrome de Anton).
- E) Diplopia.

- 28.** Em relação ao Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, assinale a alternativa correta.
- A) O Doppler transcraniano (DTC) realizado no pós-operatório imediato de Endarterectomia de carótida podem ajudar a identificar os pacientes com alto risco de infarto cerebral.
 - B) Diplopia, vertigem e desequilíbrio indicam uma dissecação da artéria carótida ipsilateral.
 - C) Nos pacientes com estenose carotídea assintomática, os estudos com DTC da artéria cerebral média só raramente detectam êmbolos.
 - D) A angiografia cerebral deve ser realizada em todos os pacientes antes da endarterectomia da carótida.
 - E) Os pacientes com infartos isquêmicos devem ser avaliados sistematicamente para possíveis eventos cardioembólicos pelo ecocardiograma transesofágico.
- 29.** Em relação aos Hemangiomas Planos (Port Wine Stain), assinale a alternativa incorreta.
- A) São manchas avermelhadas ou cor de vinho localizadas na pele e presentes desde o nascimento.
 - B) São malformações do tecido vascular e representam um aumento da rede vascular da área comprometida.
 - C) Acometem principalmente os capilares da derme.
 - D) Não se estendem para as mucosas.
 - E) Podem ser divididos em superficiais e profundos.
- 30.** Em relação às angiodisplasias, assinale a alternativa incorreta.
- A) Na Síndrome de Klippel-Trenaunay se associam alterações capilares, venosas, arteriais e algumas vezes linfáticas.
 - B) Na Síndrome de Parkes- Weber existem múltiplas fístulas artériovenosas.
 - C) As malformações capilares são normalmente conhecidas como angiomas planos.
 - D) Os hemangiomas são tumores benignos da criança e podem regredir completamente sem tratamento.
 - E) As malformações vasculares são compostas de vasos displásicos, sem proliferação endotelial, e não regredem espontaneamente.
- 31.** Sabemos dos potenciais efeitos biológicos da radiação no organismo humano. Quando falamos do “efeito biológico, cuja gravidade aumentará com a dose recebida”, estamos nos referindo ao efeito:
- A) compton.
 - B) estocástico.
 - C) não estocástico.
 - D) alfa.
 - E) beta.
- 32.** Sendo responsável por suas ações, o médico envolvido com os exames radiológicos tem grande compromisso em proteger os pacientes, a si próprio e os companheiros de trabalho da radiação excessiva. Nesse sentido, a recomendada dose-limite efetiva anual para exposição ocupacional de *trabalhadores* da sala de angiorradiologia (hemodinâmica) é:
- A) 550mSv
 - B) 500mSv
 - C) 50mSv
 - D) 5mSv
 - E) 0,5mSv
- 33.** Os agentes de contraste iodados utilizados nos exames de angiorradiologia têm efeito anticoagulante. Este efeito é mais observado quando utilizado o contraste:
- A) iônico.
 - B) não iônico.
 - C) baritado.
 - D) lipiodol.
 - E) lipiodol + pó de tungsteno.
- 34.** O recurso tecnológico dos aparelhos de hemodinâmica utilizado para angioplastia, no qual se cria uma “trilha” na tela da sala do exame, visando facilitar a ultrapassagem e dilatação de estenoses, denomina-se:
- A) movedor do pixel.
 - B) *road mapping*.
 - C) compensador de máscara.
 - D) escopia pulsátil.
 - E) angiografia rotacional.
- 35.** Entre as características do contraste iodado utilizado nos exames vasculares, a osmolaridade influencia sobremaneira nas reações adversas. Classicamente, os contrastes iônicos têm maior osmolaridade que os não iônicos. Qual das nomenclaturas abaixo define o contraste iônico de baixa osmolaridade?
- A) Amidotrizoato de meglumina e sódio.
 - B) Ioxitalamato de meglumina e sódio.
 - C) Ioxagato de meglumina e sódio.
 - D) Iopamidol.
 - E) Ioversol.
- 36.** São características do stent autoexpansível, EXCETO:
- A) pode ser usado em veia e artéria.
 - B) ocupar o continente (vaso) no local liberado.
 - C) ter alta flexibilidade.
 - D) ser montado sobre um balão complacente.
 - E) apresentar pouco encurtamento quando o metal é o nitinol.

37. São exemplos de agentes embolizantes definitivos (não absorvíveis), EXCETO:
- A) molas de Gianturco®.
 - B) bucrilato.
 - C) balão destacável de látex.
 - D) partículas de polivinilálcool.
 - E) Gelfoan®.
38. Sobre a terapia de recanalização vascular através de trombólise, é incorreto afirmar que:
- A) o rtPA pode ser utilizado para recanalização arterial e venosa.
 - B) se os níveis de fibrinogênio estiver abaixo de 100mg/dL, recomenda-se suspensão da infusão do trombolítico e reposição imediata de plasma fresco.
 - C) pode ser realizada pelas técnicas de infusão contínua ou pulse-spray.
 - D) a estreptoquinase se une ao plasminogênio, formando um complexo ativo, convertendo outras moléculas circulantes de plasminogênio em plasmina.
 - E) o rtPA tem meia-vida de 6h, com dose terapêutica usual variando de 0,5mg/h a 5mg/h.
39. Habitualmente, a artéria esfenopalatina irriga a cavidade nasal e está relacionada à epistaxe. Esse vaso é ramo terminal da:
- A) artéria transversa da face.
 - B) artéria facial.
 - C) artéria faríngea ascendente.
 - D) artéria laríngea.
 - E) artéria maxilar interna.
40. O tratamento endovascular do aneurisma ou dissecção da aorta tóraco-abdominal envolve o risco de isquemia medular, que é menor nesta técnica, quando comparamos com a cirurgia aberta. A vascularização arterial da medula espinhal é constituída por um sistema anterior e outro posterior, sendo o primeiro mais importante. Assim, a artéria espinhal anterior dominante (Adamkiewicz) nasce habitualmente:
- A) da metade superior da medula espinhal.
 - B) da artéria mamária.
 - C) da artéria brônquica.
 - D) entre L2 e L5, à esquerda.
 - E) entre T8 a L2.
41. Em relação ao aneurisma da aorta abdominal, é correto afirmar que:
- A) DPOC e hipertensão arterial sistêmica são fatores de riscos predisponentes à sua rutura.
 - B) seu tratamento está indicado quando apresenta crescimento de 2mm por ano.
 - C) é mais frequente em negros do que caucasianos.
 - D) seu risco de rutura obedece à Lei de Pascal, ou seja, um maior diâmetro está relacionado a um maior risco de rutura.
 - E) indicamos sua correção quando apresenta 5cm de medida longitudinal.
42. Uma menina de 12 anos procura o ambulatório de Angiologia para uma consulta de revisão, a respeito de uma “mancha” presente na testa. Após a primeira consulta, foi solicitado que trouxesse fotos coloridas de sua infância no seu retorno ambulatorial: a lesão era avermelhada, bem circunscrita e não aderida ao osso subjacente; surgiu no final do primeiro mês de vida, cresceu até os 12 meses de idade, quando começou a involuir. Aos 7 anos de idade, a lesão havia desaparecido espontaneamente. Em termos de classificação de *angiodisplasia*, a história natural da lesão descrita se enquadraria mais adequadamente com o diagnóstico de:
- A) hemangioma cavernoso.
 - B) hemangioma capilar da infância.
 - C) cisto dermoide periorbitário.
 - D) malformação vascular capilar-venosa.
 - E) hemangiopericitoma.
43. O filtro de veia cava é um dispositivo intravascular que visa prevenir a embolia pulmonar. Qual das seguintes situações clínicas abaixo está comprovadamente associada a uma maior frequência de migração espontânea de filtro de veia cava inferior, tecnicamente bem implantado?
- A) Traumatismo raquimedular seguido de paraplegia ou tetraplegia.
 - B) Pacientes com obesidade mórbida.
 - C) Portadores de psoríase.
 - D) Diabético, em pós-operatório de cirurgia ortopédica de joelho.
 - E) Veia cava inferior com diâmetro máximo de 22mm.
44. Após a correção endovascular de aneurisma da aorta abdominal (AAA) infrarrenal através de endoprótese autoexpansível recoberta e bifurcada, evidenciou-se a presença de opacificação retrógrada do AAA via uma artéria lombar. Esse tipo de enchimento / opacificação do AAA após tratamento endovascular, constitui classicamente um *leak* tipo:
- A) IV
 - B) III
 - C) I
 - D) II
 - E) V
45. A artéria vertebral pode ser acometida por doença oclusiva do tipo dissecção, ou ateromatosa. Sobre este vaso é incorreto afirmar que:
- A) a vertebral esquerda é mais frequentemente dominante.
 - B) seu primeiro segmento (V1) habitualmente penetra e cursa no forame transverso da sétima vértebra cervical.
 - C) dá origem a ramos meníngeos, espinhais e musculares em seu trajeto cervical.
 - D) três segmentos são extracranianos.
 - E) é subdividida em quatro segmentos arteriais.

46. Durante a correção endovascular da dissecação torácica ou tóraco-abdominal, a drenagem líquórica visa reduzir o risco de déficit neurológico por isquemia medular, diante das situações abaixo, EXCETO quando:
- A) a pressão líquórica está em torno de 10mmHg.
 - B) a endoprótese recoberta liberada em segmento longo da aorta torácica também oclui a artéria subclávia esquerda na presença da artéria vertebral esquerda dominante.
 - C) o paciente tem cirurgia prévia para correção de doença da aorta abdominal.
 - D) a endoprótese recoberta liberada em segmento longo da aorta torácica, também oclui ambas as artérias hipogástricas.
 - E) a endoprótese recoberta torácica é liberada durante procedimento híbrido (cirurgia concomitante) na transição tóraco-abdominal.
47. As situações abaixo constituem uma contra-indicações absoluta ao uso da terapia trombolítica, EXCETO:
- A) AVC hemorrágico nos últimos 3 meses.
 - B) sangramento interno ativo.
 - C) neoplasia cerebral.
 - D) dissecação de aorta sintomática.
 - E) hemangioma cavernoso hepático de 2cm.
48. Em relação à doença oclusiva da artéria renal, é incorreto afirmar que:
- A) a maioria dos casos de hipertensão renovascular decorre de aterosclerose.
 - B) a displasia fibromuscular (DFM) acomete preferencialmente pacientes jovens.
 - C) devido à natureza recorrente, a estenose na DFM deve primariamente ser tratada com stent balão-expansível.
 - D) neurofibromatose e arterite de Takayasu podem determinar estenose da artéria renal.
 - E) dissecação espontânea e aneurisma da artéria renal são possíveis complicações da displasia fibromuscular.
49. Sobre a anatomia e as patologias vasculares da mão, é incorreto afirmar que:
- A) o fenômeno de Raynaud primário acomete mulheres mais do que homens.
 - B) a artéria ulnar torna-se o arco palmar superficial.
 - C) o teste de Allen consiste em avaliar o polígono venoso palmar, na prevenção de uma síndrome compartimental, pela ligadura inadvertida da artéria radial.
 - D) a artéria radial compõe predominantemente o arco palmar profundo.
 - E) a tromboangiíte obliterante dos membros superiores predomina em homens.
50. Sobre a síndrome compressiva neurovascular do desfiladeiro torácico, é incorreto afirmar que:
- A) o triângulo intercostoescalênico é limitado anteriormente pelo músculo escaleno anterior, posteriormente, pelo músculo escaleno médio, e, inferiormente, pela borda superior da primeira costela.
 - B) pelo interior do triângulo intercostoescalênico passam a veia e a artéria subclávias, além do plexo nervoso braquial.
 - C) a costela cervical ocorre predominantemente em mulheres, com seu efeito compressivo manifestado geralmente na idade adulta.
 - D) a síndrome é mais comum em longilíneos do que em brevilíneos.
 - E) a arcada de Langer constitui um músculo anômalo axilar, cursando com perda da concavidade da escavação axilar, podendo provocar compressão vascular aos movimentos de abdução.