

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

O teste de Perthes é utilizado

- A para investigação de arterite temporal.
- B na avaliação de fístula arteriovenosa.
- C para avaliação da perviedade da artéria ulnar.
- D para avaliação do sistema profundo na patologia varicosa.
- E como complemento na investigação da doença arterial obstrutiva periférica.

### QUESTÃO 32

A tromboangeíte obliterante

- A aparece habitualmente na sexta década da vida.
- B acomete principalmente as artérias ilíacas e aorta.
- C pode ser desencadeada por desequilíbrio hormonal.
- D é desencadeada por trauma de repetição.
- E está intimamente relacionada ao tabagismo.

### QUESTÃO 33

Um paciente de trinta e um anos de idade, tabagista, do sexo masculino, deu entrada em um pronto-socorro com quadro de lesão trófica distal de primeiro pododáctilo, com pulsos distais impalpados e histórico de flebite de repetição.

Tendo em vista o quadro apresentado, a primeira hipótese diagnóstica é a de que esse paciente é portador de

- A síndrome de Sturge-Weber.
- B síndrome anticorpo antifosfolípide.
- C doença de Kawasaki.
- D síndrome de Klippel-Trenaunay.
- E doença de Buerger.

### QUESTÃO 34

Um paciente apresenta quadro de aneurisma da aorta abdominal infrarrenal de 4 cm, sem indicação de procedimento cirúrgico.

No acompanhamento desse paciente, o exame indicado para verificar a evolução desse aneurisma é

- A o exame clínico com palpação criteriosa do aneurisma.
- B o raio X simples de abdome.
- C a angiografia.
- D o ultrassom.
- E a cintilografia.

### QUESTÃO 35

O exame mais indicado para subsidiar a programação de uma cirurgia do aneurisma da aorta abdominal infrarrenal é

- A a ressonância nuclear não contrastada.
- B a tomografia contrastada.
- C a ultrassonografia.
- D a cintilografia.
- E a manobra de DeBakey.

### QUESTÃO 36

O aneurisma poplíteo

- A apresenta como principal complicação a embolia distal.
- B é mais frequente na terceira década da vida.
- C é o que rompe com a maior frequência.
- D é o mais comum entre todos os aneurismas.
- E é muito comum no sexo feminino.

### QUESTÃO 37

A vasculite que tem predileção por grandes vasos, principalmente por troncos supra-aórticos, é a

- A arterite de Horton.
- B poliarterite nodosa.
- C síndrome de Churg-Strauss.
- D doença de Buerger.
- E arterite de Takayasu.

### QUESTÃO 38

Entre as patologias que envolvem o desfiladeiro cervical, a mais frequente é a síndrome

- A da hiperabdução.
- B da cabeça do úmero.
- C da costela cervical.
- D da primeira costela.
- E dos escalenos.

**QUESTÃO 39**

Uma criança, com dois anos de idade, foi levada, em estado grave, pela mãe ao pronto-socorro de um hospital. A mãe relata que a criança teve febre alta de etiologia indeterminada e infecção de garganta, além disso, apresentava língua avermelhada e eritema nas palmas das mãos e plantas dos pés, que depois descamaram. Não respondendo aos antibióticos a criança faleceu dois dias depois. No exame anatomopatológico, constatou-se trombose de coronárias com aneurismas.

Acerca do quadro clínico apresentado, a hipótese correta de diagnóstico etiológico é

- A** granulomatose de Wegener.
- B** síndrome de Ehler-Danlos.
- C** poliarterite nodosa.
- D** doença de Kawasaki.
- E** síndrome de Churg-Strauss.

**QUESTÃO 40**

O critério ultrassonográfico de maior precisão no diagnóstico da trombose venosa profunda de membros inferiores é a

- A** presença de massa ecogênica na luz do vaso.
- B** não compressibilidade (parcial ou total) da luz do vaso.
- C** presença de turbilhonamento do fluxo venoso.
- D** não visualização do vaso pesquisado.
- E** diminuição da velocidade do fluxo à compressão distal.

**QUESTÃO 41**

A arcada de Riolan é uma importante via natural de anastomoses dos ramos viscerais que se forma entre

- A** a artéria hepática comum e a artéria mesentérica superior.
- B** a artéria cólica direita e a cólica esquerda, ramo da artéria mesentérica inferior.
- C** a artéria cólica média, ramo da artéria mesentérica superior, e a cólica direita.
- D** a artéria cólica esquerda e a cólica média, ramo da artéria mesentérica superior.
- E** a artéria cólica direita e a artéria gastroepiploica.

**QUESTÃO 42**

Com relação ao triângulo interescalênico, é correto afirmar que

- A** o plexo braquial e a veia subclávia não passam por essa estrutura.
- B** o plexo braquial, a veia subclávia e a artéria subclávia passam por essa estrutura.
- C** a veia subclávia não passa por essa estrutura.
- D** a artéria subclávia não passa por essa estrutura.
- E** o plexo braquial não passa por essa estrutura.

**QUESTÃO 43**

A importante manobra ou prova de Allen avalia a

- A** artéria braquial na fístula arteriovenosa para hemodiálise.
- B** perviedade da artéria ulnar e arco palmar.
- C** perviedade de fístula arteriovenosa para hemodiálise.
- D** artéria radial para utilizá-la como enxerto vascular.
- E** perviedade da artéria braquial.

**QUESTÃO 44**

Com base na classificação de Crawford para os aneurismas toracoabdominais, assinale a opção que apresenta um aneurisma do Tipo II.

- A** desde o tronco celíaco com envolvimento da Aorta abdominal
- B** da artéria subclávia direita até o tronco celíaco
- C** abaixo da artéria subclávia esquerda até as renais
- D** da válvula aórtica até as artérias renais
- E** abaixo da artéria subclávia esquerda até a bifurcação aórtica

**QUESTÃO 45**

O sinal de Lira identificado por meio de exame arteriográfico é um achado

- A** na isquemia mesentérica.
- B** no tumor do glomo carotídeo.
- C** na vasculite da artéria temporal.
- D** na poliarterite nodosa.
- E** na fibrodilasia da artéria renal.

**QUESTÃO 46**

Os aneurismas viscerais mais frequentes são os de artérias

- A** esplênicas.
- B** gástricas.
- C** renais.
- D** mesentéricas.
- E** hepáticas.

**QUESTÃO 47**

A doença vascular caracterizada por vasculite multissistêmica crônica, de etiologia desconhecida, que afeta pele, mucosas — aftas e úlceras genitais —, articulações e, ocasionalmente, outros órgãos é a

- A** síndrome de Churg-Strauss.
- B** granulomatose de Wegener.
- C** poliarterite nodosa.
- D** síndrome de Klippel-Trenaunay.
- E** síndrome de Behçet.

**QUESTÃO 48**

Assinale a opção que apresenta o tipo de aneurisma mais frequente em mulheres, cujo diagnóstico costuma ser feito durante a gestação em múltiparas.

- A aneurisma da artéria esplênica
- B aneurisma da artéria renal
- C aneurisma da artéria mesentérica superior
- D aneurisma da artéria mesentérica inferior
- E aneurisma da artéria jejunal

**QUESTÃO 49**

A(s) causa(s) mais frequente(s) de isquemia cerebral extracraniana é(são)

- A os alongamentos arteriais.
- B as oclusões traumáticas.
- C a displasia fibromuscular.
- D a aterosclerose.
- E a dissecação intimal.

**QUESTÃO 50**

O exame mais indicado na investigação inicial de uma suspeita de isquemia cerebral extracraniana é

- A a angio CT de artérias carótidas.
- B a tomografia sem contraste.
- C a arteriografia.
- D a ressonância nuclear magnética.
- E o *ecodoppler* colorido.

**QUESTÃO 51**

Um paciente de setenta anos de idade, diabético, hipertenso e tabagista, deu entrada no pronto-socorro com um quadro isquêmico de membro inferior direito grave e com uma importante lesão trófica distal, caracterizada por uma gangrena de primeiro, segundo e terceiro pododáctilos.

Com base nesse quadro clínico, assinale a opção correta.

- A A patologia do referido paciente se enquadra no estágio três categoria seis de Rutherford.
- B A patologia do paciente acima se enquadra no estágio dois B de Fontaine.
- C Esse paciente deverá ser submetido apenas a tratamento clínico associado ao controle das comorbidades.
- D A patologia do paciente acima se enquadra no estágio dois da classificação de Fontaine.
- E A patologia desse paciente se enquadra no estágio dois de Rutherford.

**QUESTÃO 52**

Para se ter acesso à bifurcação carotídea na endarterectomia de carótida, é necessário fazer a ligadura

- A do tronco venoso tirolinguofacial.
- B da veia tireoidea inferior.
- C da artéria tireoidea inferior.
- D da veia jugular externa.
- E da veia jugular interna.

**QUESTÃO 53**

Ao se realizar endarterectomia carotídea, verifica-se que existe um nervo importante que acompanha a artéria carótida por trás e que forma, junto com a veia jugular, a bainha vasculonervosa do pescoço. Esse nervo é o

- A frênico.
- B simpático.
- C glossofaríngeo.
- D vago.
- E hipoglosso.

**QUESTÃO 54**

No exame físico voltado para pesquisa de patologia vascular específica, a manobra de Wrigth é utilizada para pesquisa

- A da síndrome do aprisionamento da artéria poplíteia.
- B da síndrome do túnel do carpo.
- C de patologia varicosa.
- D da síndrome isquêmica intestinal.
- E da síndrome do desfiladeiro cervicotoracoaxilar.

**QUESTÃO 55**

A vasculite que pertence ao grupo das arterites de células gigantes é a

- A granulomatose de Wegener.
- B crioglobulinemia essencial.
- C arterite temporal.
- D poliartetrite nodosa.
- E síndrome de Churg-Strauss.

**QUESTÃO 56**

Em casos de hipertensão renovascular, no diagnóstico anatômico da lesão arterial renal, isto é, detecção, quantificação e qualificação da estenose, considera-se padrão-ouro

- A os raios X simples.
- B a arteriografia.
- C a ultrassonografia.
- D a ressonância nuclear magnética.
- E a tomografia computadorizada.

**QUESTÃO 57**

Entre os hemangiomas tumorais, o hemangioma tuberoso diferencia-se do hemangioma fragiforme por

- A apresentar como principal característica a hiperplasia endotelial.
- B apresentar rápido crescimento pós-natal em volume e extensão.
- C surgir de vários brotos angiogênicos.
- D ser mais frequente na raça branca.
- E afetar mais o sexo feminino.

**QUESTÃO 58**

Assinale a opção que apresenta a síndrome descrita como sendo a associação entre hemangioma capilar e trombocitopenia e que é composta por hemangiomas tuberosos extensos, proliferativos, que crescem rapidamente durante o primeiro ano de vida.

- A síndrome de Maffucci
- B síndrome de Kasabach-Merritt
- C síndrome de Sturge-Weber
- D síndrome de Klippel-Trenaunay
- E síndrome de Parkes Weber

**QUESTÃO 59**

Denomina-se doença de Milroy o linfedema secundário pós-linfangítico.

- B familiar periférico congênito.
- C primário precoce.
- D primário tardio.
- E secundário pós-radioterapia.

**QUESTÃO 60**

De acordo com a classificação clínica C da CEAP, um paciente com varizes em veias superficiais e alterações tróficas com úlcera aberta deve ser enquadrado em

- A C2.
- B C4.
- C C5.
- D C6.
- E C1.

**QUESTÃO 61**

Acerca das linfangites, assinale a opção correta.

- A As linfangites sucessivas não provocam linfedema.
- B A erisipela é a linfangite mais frequente.
- C O *Streptococcus pyogenes*, beta-hemolítico, grupo H (Lancefield), é o maior e mais constante agressor para os linfáticos.
- D As linfangites são mais frequente em países de clima frio e seco.
- E O portador das linfangites dificilmente apresenta-se com febre superior a 40 graus.

**QUESTÃO 62**

De acordo com a classificação histológica das displasias fibromusculares, o subtipo que corresponde de 70% a 95% de todas as lesões fibrodisplásicas e a 85% das lesões renovasculares é a

- A fibroplasia medial.
- B displasia perimedial.
- C hiperplasia medial.
- D fibroplasia periadventicial.
- E fibroplasia intimal.

**QUESTÃO 63**

Assinale a opção que apresenta corretamente o padrão-ouro atual para estudo de veias varicosas sobre o prisma de informações anatômicas e funcionais.

- A doppler de ondas contínuas
- B fotopletismografia
- C pletismografia
- D flebografia
- E ecodoppler colorido

**QUESTÃO 64**

A respeito de úlceras infecciosas, assinale a opção correta.

- A** A intradermoreação de Montenegro confirma o diagnóstico de úlcera por leishmaniose.
- B** A úlcera tropical é um tipo de úlcera fagedênica de evolução lenta e associada a infecção mista.
- C** Na tuberculose, as úlceras são devidas à presença do *Mycobacterium ulcerans*.
- D** Ectima é uma piodermite de etiologia estrepto ou estreptoestafilocócica, que caracteristicamente se inicia por uma pústula que rapidamente se rompe e se aprofunda, dando lugar a uma lesão ulcerada.
- E** A úlcera de Meleney caracteriza-se por ser uma piodermite ocasionada isoladamente por estreptococo não hemolítico.

**QUESTÃO 65**

A tríade clássica de Virchow para embolia pulmonar compõe-se por

- A** aterosclerose, diabetes e idade.
- B** estase, lesão endotelia e idade.
- C** estase, hipercoagulabilidade e lesão endotelial.
- D** DPOC, estase e hipercoagulabilidade.
- E** lesão endotelial, diabetes e estase.

**QUESTÃO 66**

A síndrome em que a compressão da veia ilíaca comum esquerda pela artéria ilíaca comum direita leva ao agravamento de varizes e(ou) TVP em membro inferior esquerdo é a síndrome de

- A** Negus.
- B** Klippel-Trenaunay.
- C** Leriche.
- D** Cockett (May-Thurner).
- E** Ehrlich.

**QUESTÃO 67**

A síndrome de Mondor caracteriza-se por tromboflebite

- A** de membros inferiores pós-escleroterapia.
- B** de veias torácicas superficiais.
- C** migratória superficial.
- D** de veias do dorso da mão.
- E** de veia temporal.

**QUESTÃO 68**

A complicação observada no início da terapia anticoagulante oral (cumarínicos) em portadores de deficiência do sistema de proteína C e S é a

- A** necrose cutânea e subcutânea.
- B** hemoptise.
- C** disúria.
- D** fotofobia.
- E** hematúria.

**QUESTÃO 69**

Os principais sistemas anticoagulantes naturais são

- A** sistema de via de contato, fibrinólise e sistema antitrombina III.
- B** sistema da via comum, via extrínseca e via intrínseca.
- C** sistema do fator 8, sistema da via de contato e fibrinólise.
- D** sistema da via de contato, via comum e via intrínseca.
- E** sistema proteína C e S, antitrombina III e inibidor da via do fator tissular.

**QUESTÃO 70**

O anticoagulante oral que atua sobre o fator Xa é denominado

- A** dabigatran.
- B** rivaroxaban.
- C** coumarina.
- D** femprocumona.
- E** warfarina sódica.

**QUESTÃO 71**

Entre as drogas que inibem seletivamente a agregação plaquetária induzida pelo ADP, sem nenhum efeito sobre o metabolismo do ácido araquidônico, e que se ligam de forma irreversível aos receptores do ADP presentes na superfície da membrana das plaquetas incluem-se

- A** trapidil e dextran.
- B** ácido acetilsalicílico e dextran.
- C** ácido acetilsalicílico AAS e sulfpirazona.
- D** dipiridamol e triflusal.
- E** ticlopidina e clopidogrel.

**QUESTÃO 72**

A respeito da estreptoquinase, assinale a opção correta.

- A** Foi o primeiro agente trombolítico utilizado clinicamente, sendo um polipeptídeo de cadeia única, produzido pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A de Lancefield.
- B** A meia vida plasmática da estreptoquinase é de duas horas.
- C** O referido agente possui uma ação seletiva sobre a fibrina, produzindo um estado lítico sistêmico.
- D** Em virtude da origem bacteriana da estreptoquinase, têm sido observadas nos pacientes respostas antigênicas causadas por anticorpos circulantes, que podem chegar a reações anafiláticas graves.
- E** O mecanismo de ação desse agente induz a ativação direta do plasminogênio, o que leva a desintegração da fibrina.

**QUESTÃO 73**

Nos traumas vasculares cervicais que exijam exploração cirúrgica, as vias de acesso devem ser bem avaliadas para facilitar a abordagem. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** Zona I no trauma cervical é a região entre o ângulo da mandíbula e a base do crânio.
- B** Zona III no trauma cervical é a região da base do pescoço.
- C** Lesões de artéria carótida comum proximal na zona III podem exigir via de acesso por esternotomia, toracotomia anterolateral, ressecção de clavícula ou combinação dessas incisões.
- D** Lesões na zona II têm a incisão paralela ao bordo anterior do músculo esternocleidomastóideo, como uma abordagem apropriada para identificação e reparo.
- E** Lesões na zona I têm exposição complexa, sendo ocasionalmente necessária a realização da luxação anterior da articulação temporomandibular.

**Texto para os itens de 74 e 75**

Um paciente procurou o serviço médico por apresentar tumoração em coxa, pulsátil, dolorosa e em expansão. Referiu ter sido vítima de trauma com perfuração por projétil de arma de fogo em face medial da coxa havia um mês. No dia do trauma apresentou discreto sangramento pelo orifício da “bala” e, como não apresentava fratura e tinha pulsos distais, foi liberado pelo médico.

**QUESTÃO 74**

Com base no caso clínico apresentado, assinale a opção correta relativa ao diagnóstico do caso.

- A** No caso clínico em apreço, não ocorrem alterações estruturais nos vasos envolvidos.
- B** A pressão sistêmica do paciente tende a aumentar se o fluxo da fistula exceder a 60% do débito cardíaco original.
- C** O *ecodoppler* colorido não traria informações esclarecedoras sobre o caso.
- D** Se, no exame físico, for verificada presença de sopro e frêmito, pode haver indício de turbulência no fluxo sanguíneo, o que sugere a existência de uma fistula arteriovenosa.
- E** Uma arteriografia não seria esclarecedora nesse caso, pois haveria opacificação precoce de veias, praticamente simultânea à opacificação arterial ou anterior ao meio de contraste atingir artérias distais.

**QUESTÃO 75**

A partir do texto apresentado, é correto afirmar que a redução da frequência cardíaca com a compressão da fistula arteriovenosa caracteriza o sinal de

- A** Nicoladoni-Branham.
- B** Ishikawa.
- C** Homans.
- D** Godet.
- E** DeBaKey.

**QUESTÃO 76**

Com relação ao tratamento das fistulas arteriovenosas, assinale a opção correta.

- A** Em mãos hábeis o controle proximal e distal dos vasos envolvidos na fístula arteriovenosa é desnecessário.
- B** Recentemente, tem sido empregada com bom resultado técnica endovascular com uso de *stents* não revestidos.
- C** A cura espontânea dessa fistula é extremamente comum, sendo a conduta expectante usualmente adotada.
- D** Até a guerra da Coreia, a cirurgia utilizada para tratamento dessa fístula era a ligadura quádrupla (dos quatro vasos envolvidos na lesão), com baixa taxa de complicações (cerca de 5% de isquemia, insuficiência venosa crônica e gangrenas).
- E** Tecnicamente, antes de se abordar a comunicação arteriovenosa, deve-se efetuar, sempre que possível, a exposição das artérias e veias proximais e distais, para permitir o controle adequado da hemostasia.

**Texto para os itens de 77 a 79**

Uma paciente, com quarenta anos de idade, apresenta arritmia cardíaca, sem uso regular de medicação, é admitida no pronto-socorro com história de dor em membro inferior direito (MID) de início súbito há 48 h, associada a palidez e frialdade, ausência de pulsos distais, com perda da motilidade do pé direito (pé caído).

**QUESTÃO 77**

Com base no caso clínico apresentado, assinale a opção que contém o exame laboratorial (sangue venoso) que apresenta valores elevados e evidencia a lesão de músculo estriado.

- A** hematócrito
- B** Cl
- C** CPK
- D** Na
- E** lactato

**QUESTÃO 78**

Ainda em relação ao caso clínico, considerando-se que, nesse caso, os pulsos distais contralaterais estejam presentes, é correto afirmar que a principal hipótese diagnóstica é

- A** oclusão arterial aguda por embolia arterial com lesão irreversível instalada em MID.
- B** oclusão arterial aguda por embolia arterial com rica rede de colaterais em MID.
- C** trombose venosa profunda de veias soleares.
- D** trauma vascular em MID.
- E** trombose arterial MID.

**QUESTÃO 79**

Ainda em relação ao caso clínico apresentado, a imagem arteriográfica esperada é

- A** a imagem de ponta de lápis.
- B** a imagem de taça invertida.
- C** a imagem de saca-rolha.
- D** a imagem de quebra-nozes.
- E** o sinal de cimitarra.

**QUESTÃO 80**

Diante de quadro de lesões extensas e complexas da veia cava infrarrenal, a técnica cirúrgica mais indicada para a correção das lesões em paciente instável hemodinamicamente é

- A** ressecção e interposição de enxerto de dacron.
- B** ressecção e interposição de enxerto de safena.
- C** ligadura.
- D** sutura contínua.
- E** remendo de veia.



**cespeUnB**

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos